

R.U.C: 1792446295001

FACTURA

No. 001-901-000003177

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

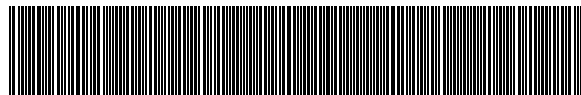
1906202301179244629500120019010000031770000317711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2023-06-19 11:52:09

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



1906202301179244629500120019010000031770000317711

OCQUENTES SUMINISTROS

S.A.

Dirección Matriz: SHYRIS N9-38 Y BELGICA

Dirección Sucursal: PICHINCHA / QUITO / SHYRIS N9-38 Y BELGICA

Agente de

Retención:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: HOSPITAL CLINICA SAN FRANCISCO

Identificación: 0990763070001

Fecha Emisión: 19/06/2023

Dirección: AV ALEJANDRO ANDRADE 27-29 Y JUAN ROLANDO COELLO GUAYAQUILECUADOR

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PNS5F130SI M		1.00	PENUMBRA CATETER DIAGNOSTICO NEURON SELECT 5F 130CM SIM ./, LOTE:H00001451/ FV:2025-11-01	398.57	0.00	398.57

FORMA DE PAGO

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	446.40	120	dias

SUBTOTAL 12%	398.57
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	398.57
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	47.83
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	446.40

Información Adicional

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: CAMPOS BAJAÑA TEOBALDO HELBERTH. NRO INGRESO: 00221641. FECHA PROC:15/06/2023 NRO EQC: 8360 DR.MOREI

Vendedor: Karen Zuñiga

emailCliente: compras2@hospitalsanfrancisco.com.ec,asis_compras@hospitalsanfrancisco.com.ec

comentario: CAMPOS BAJAÑA TEOBALDO HELBERTH. NRO INGRESO: 00221641. FECHA PROC:15/06/2023 NRO EQC: 8360 DR.MOREIRA

Orden de compra: 78715

Remision: 001901000003167

