

R.U.C: 1792446295001

FACTURA

No. 001-901-000003144

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

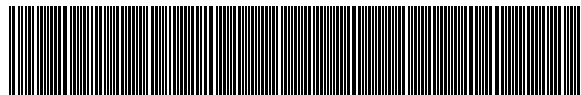
2205202301179244629500120019010000031440000314414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2023-05-22 10:26:06

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



2205202301179244629500120019010000031440000314414

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: 22/05/2023

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

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
OBT6F		5.00	CAR-HDN-CIERRE VASCULAR OBTURA 6FR ./, LOTE:POBA63/ FV:2024-01-14	500.00	0.00	2500.00

FORMA DE PAGO

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	2800.00	120	dias

SUBTOTAL 12%	2,500.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,500.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	300.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	2,800.00

Información Adicional

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: PEDIDO 28731

Vendedor: Karen Zuñiga

emailCliente: compras2@hospitalsanfrancisco.com.ec,asis_c
ompras@hospitalsanfrancisco.com.ec

comentario: PEDIDO 28731

Orden de compra: 28731

Remision: 001901000003134