

R.U.C: 1792446295001

FACTURA

No. 001-901-000003709

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

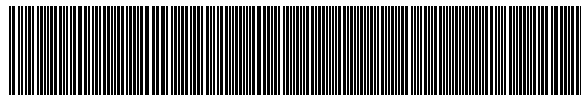
2205202401179244629500120019010000037090000370913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2024-05-22 12:28:39

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



2205202401179244629500120019010000037090000370913

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: CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS SANTA INES

Identificación: 0190006808001

Fecha Emisión: 22/05/2024

Dirección: AV. DANIEL CORDOVA 2-67 Y AV. AGUSTIN CUEVA CUENCAECUADOR

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PNML6F088 804M		1.00	NEURON MAX 6F ./, LOTE:H00002894/ FV:2026-05-22	951.25	0.00	951.25
PNS5F130B ER		1.00	CATETER DE SELECCION 5FR LONG 130 CURVA BER ./, LOTE:H00003187/ FV:2026-07-13	346.25	0.00	346.25

FORMA DE PAGO

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	1492.13	60	dias

SUBTOTAL 15%	1,297.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,297.50
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	194.63
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1,492.13

Información Adicional

Notificaciones: La informacin en la siguiente:

Paciente: MARTHA PATRICIA PINOS VINTIMILLA.
HC:74990. .FECHA PROC: 22/05/2024 DR.
PIEDRA/MOREIRA

Vendedor: Ximena Urgiles

emailCliente: hemodinamia@sisantaines.com;
jfarmacia@sisantaines.com

comentario: MARTHA PATRICIA PINOS VINTIMILLA.
HC:74990. .FECHA PROC: 22/05/2024 DR.
PIEDRA/MOREIRA

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003699