

R.U.C: 1792446295001

**FACTURA**

No. 001-901-000003099

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

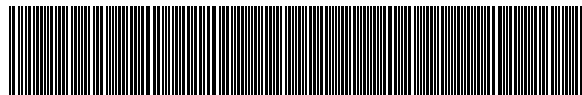
2404202301179244629500120019010000030990000309916

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2023-04-24 08:41:05

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



2404202301179244629500120019010000030990000309916

**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 SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO  
HOSJUAMBATO SA

**Identificación:** 1792727294001

**Fecha Emisión:** 24/04/2023

**Dirección:** CARLOS BOLIVAR SEVILLA Y ALFREDO PAREJA  
DIEZCANSECO AMBATOECUADOR

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PNS5F130B ER		1.00	CATETER DE SELECCION 5FR LONG 130 CURVA BER ./, LOTE:H00001404/ FV:2025-10-30	307.78	0.00	307.78
OBT6F		1.00	OBTURA VASCULAR CLOSURE DEVICE 6F ./, LOTE:POBA63/ FV:2024-01-14	555.56	0.00	555.56

**FORMA DE PAGO**

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	966.94	60	dias

SUBTOTAL 12%	863.34
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	863.34
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	103.60
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	966.94

**Información Adicional**

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: CHAGMANA PIMBOZANA MARIA AGUSTINA -  
HC:34373 FECHA PROC: 23/04/2023 DR. ABDO/DURAN NE:  
2826

Vendedor: Manuel Alonso

emailCliente: jfarmacia.amb@sisantaines.com

comentario: CHAGMANA PIMBOZANA MARIA AGUSTINA -  
HC:34373 FECHA PROC: 23/04/2023 DR. ABDO/DURAN NE:  
2826

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003089