

R.U.C: 1792446295001

FACTURA

No. 001-901-000003324

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

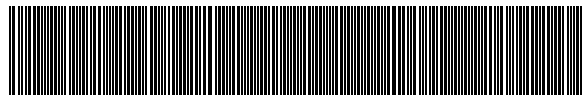
2509202301179244629500120019010000033240000332411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2023-09-25 11:51:15

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



2509202301179244629500120019010000033240000332411

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: 25/09/2023

Dirección: CARLOS BOLIVAR SEVILLA Y ALFREDO PAREJA
DIEZCANSECO AMBATOECUADOR

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
16102801		1.00	CATETER DIAGNOSTICO POINTER 6FR JR4 ./, LOTE:2104-0144/ FV:2024-03-31	34.00	0.00	34.00
OBT6F		1.00	OBTURA VASCULAR CLOSURE DEVICE 6F ./, LOTE:POBA63/ FV:2024-01-14	555.56	0.00	555.56
PNML6F088 804M		1.00	CATETER GUIA NEURON MAX 0.088 6FR LONG 80/4 MP ./, LOTE:H00002233/ FV:2026-02-22	845.56	0.00	845.56
PND6F1156 M		1.00	CATETER GUIA NEURON 0.053 6FR/5FR LONG 115/6 MP ./, LOTE:F109017/ FV:2024-09-09	800.00	0.00	800.00

FORMA DE PAGO

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	2503.33	60	dias

SUBTOTAL 12%	2,235.12
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,235.12
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	268.21
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00

Información Adicional

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: TORRES JULIA BEATRIZ - HC:36129. FECHA PROC: 22/09/2023 DR. ABDO/DURAN NE: 2980

Vendedor: Luis Sanchez

emailCliente: jfarmacia.amb@sisantaines.com

comentario: TORRES JULIA BEATRIZ - HC:36129. FECHA PROC: 22/09/2023 DR. ABDO/DURAN NE: 2980

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003314

VALOR TOTAL

2,503.33