

R.U.C: 1792446295001

**FACTURA**

No. 001-901-000003626

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

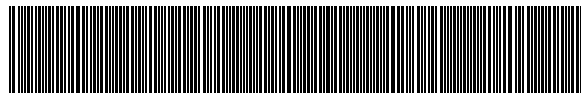
0204202401179244629500120019010000036260000362614

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2024-04-03 08:17:24

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



0204202401179244629500120019010000036260000362614

**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 DE LOS VALLES S.A.

**Identificación:** 1791221753001

**Fecha Emisión:** 02/04/2024

**Dirección:** AV INTEROCEANICA KM 12 1/2 Y FLORENCIA QUITOECUADOR

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PNS5F130BER		1.00	SELECT CATÉTER DIAGNÓSTICO NEURON 5F BER X 130CM ./, LOTE:H00003451/ FV:2026-08-15	277.00	0.00	277.00
BMK6F95M		1.00	CATETER GUIA BENCHMARK 071 X 95 CM ./, LOTE:F00007751/ FV:2026-07-31	1,387.78	0.00	1387.78

**FORMA DE PAGO**

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	1914.50	120	dias

SUBTOTAL 12%	1,664.78
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,664.78
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	249.72
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1,914.50

**Información Adicional**

Notificaciones: La informacin en la siguiente:

Paciente: VACA ARIAS CARLA KATHERINE - HC:25509901 - FECHA PROC: 01/04/2024 DR. D. PAEZ Y R. PAEZ. NE:339

Vendedor: Luis Sanchez

emailCliente: recepcionfacturascyg@hospitaldelosvalles.com

comentario: VACA ARIAS CARLA KATHERINE - HC:25509901 - FECHA PROC: 01/04/2024 DR. D. PAEZ Y R. PAEZ. NE:3391

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003616

