

R.U.C: 1792446295001

**FACTURA**

No. 001-901-000003847

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

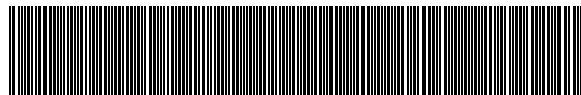
0209202401179244629500120019010000038470000384719

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2024-09-02 12:31:53

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



0209202401179244629500120019010000038470000384719

**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:** CORPORACION HVQ S A

**Identificación:** 1792758270001

**Fecha Emisión:** 02/09/2024

**Dirección:** JUAN JOSE VILLALENGUA OE2-37 Y AV 10 DE AGOSTO QUITOECUADOR

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
400SMTHXS FT0204		1.00	SMARTCOIL PENUMBRA WAVE EXTRA SOFT 2mm X 4cm ./, LOTE:F00005291/ FV:2028-02-02	1,650.00	0.00	1650.00
SCH1		1.00	LIBERADOR DE SMARTCOIL PENUMBRA ./, LOTE:F00005991/ FV:2028-03-13	210.00	0.00	210.00

**FORMA DE PAGO**

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	2139.00	60	dias

SUBTOTAL 15%	1,860.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,860.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	279.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	2,139.00

**Información Adicional**

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: OCHOA LEMA SORAYA ESTEFANIA. HC: 118805401. DR DURAN. FECHA PROC: 01/09/2024. NE: 3613

Vendedor: Alejandra Magdaleno

emailCliente: mcastillo@hospitalvozandes.com,ndavila@hospitalvozandes.com

comentario: OCHOA LEMA SORAYA ESTEFANIA. HC: 118805401. DR DURAN. FECHA PROC: 01/09/2024. NE: 3613

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003839