

R.U.C: 1792446295001

FACTURA

No. 001-901-000003719

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

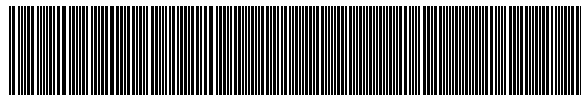
0306202401179244629500120019010000037190000371918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2024-06-03 09:43:55

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0306202401179244629500120019010000037190000371918

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: 03/06/2024

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

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
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	1595.95	120	dias

Información Adicional

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: BARROS VARGAS DANIELA PAULETTE - HC:2556801 - FECHA PROC: 30/05/2024 DR. D. PAEZ/ R. PAEZ. NE:3487

Vendedor: Luis Sanchez

emailCliente: recepcionfacturascyg@hospitaldelosvalles.com

comentario: BARROS VARGAS DANIELA PAULETTE - HC:2556801 - FECHA PROC: 30/05/2024 DR. D. PAEZ/ R. PAEZ. NE:3487

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003709

SUBTOTAL 15%	1,387.78
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,387.78
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	208.17
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1,595.95