

R.U.C: 1792446295001

FACTURA

No. 001-901-000003679

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

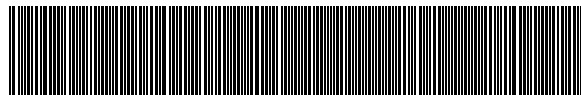
0605202401179244629500120019010000036790000367911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2024-05-06 09:54:49

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0605202401179244629500120019010000036790000367911

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 ESPECIALIDADES EUGENIO ESPEJO

Identificación: 1768033980001

Fecha Emisión: 06/05/2024

Dirección: AVENIDA GRAN COLOMBIA S/N Y YAGUACHI QUITOECUADOR

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
VNSTHERA PY		2.00	Estimulador del nervio vago ./.	37,634.14	0.00	75268.28

FORMA DE PAGO

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	86558.52	0	dias

SUBTOTAL 15%	75,268.28
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	75,268.28
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	11,290.24
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	86,558.52

Información Adicional

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: CONTRATO: 228-2023. PROCESO: SIE-HEEE-2023 -150. REG SANITARIO 670-DME-0115

Vendedor: Alejandra Magdaleno

emailCliente: fabricio.folleco@hee.gob.ec

comentario: CONTRATO: 228-2023. PROCESO: SIE-HEEE-2023 -150. REG SANITARIO 670-DME-0115

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003669