

R.U.C: 1792446295001

FACTURA

No. 001-901-000003112

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

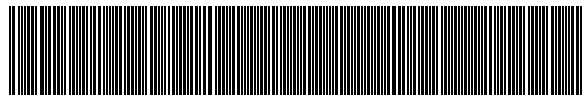
0805202301179244629500120019010000031120000311216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2023-05-08 08:33:03

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0805202301179244629500120019010000031120000311216

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

Identificación: 1791221753001

Fecha Emisión: 08/05/2023

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

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PNS5F130SI M		1.00	CATETER DE SELECCION 5FR LONG 130 CURVA SIM ./, LOTE:H00001451/ FV:2025-11-01	277.00	0.00	277.00
PNML6F088 804M		1.00	CATETER GUIA NEURON MAX 0.088 6FR LONG 80/4 MP ./, LOTE:H00001358/ FV:2025-10-18	761.00	0.00	761.00
PST2		1.00	TUBO DE ASPIRACION ./, LOTE:H11271/ FV:2024-03-23	290.00	0.00	290.00

FORMA DE PAGO

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	1487.36	120	dias

SUBTOTAL 12%	1,328.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,328.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	159.36
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1,487.36

Información Adicional

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: HOLGUIN PEREZ JAIME - HC:3279401 - FECHA PROC: 04/05/2023 DR. PAEZ R. - PAEZ D. NE:2830

Vendedor: Luis Sanchez

emailCliente: recepcionfacturascyg@hospitaldelosvalles.com

comentario: HOLGUIN PEREZ JAIME - HC:3279401 - FECHA PROC: 04/05/2023 DR. PAEZ R. - PAEZ D. NE:2830

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003102