

R.U.C: 1792446295001

FACTURA

No. 001-901-000003121

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

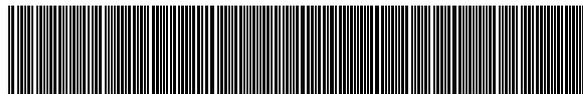
1205202301179244629500120019010000031210000312110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2023-05-12 08:16:04

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



1205202301179244629500120019010000031210000312110

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 Pediatrico Baca Ortiz

Identificación: 1768034950001

Fecha Emisión: 12/05/2023

Dirección: AV. 6 DE DICIEMBRE S/N Y AV. COLON QUITOECUADOR

| Código Principal | Código Auxiliar | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|------------------|-----------------|----------|---|-----------------|-----------|--------------|
| VNSTHERA PYRECA | | 1.00 | KIT DE RECAMBIO DE GENERADOR DE ESTIMULACION PARA NERVIOS VAGO PARA CONTROL DE EPILEPSIA J. | 39,775.00 | 0.00 | 39775.00 |

FORMA DE PAGO

| Forma de Pago | Valor | Plazo | Unidad de Tiempo |
|---------------|----------|-------|------------------|
| 20 | 44548.00 | 0 | dias |

| | |
|---------------------------|-----------|
| SUBTOTAL 12% | 39,775.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL Exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 39,775.00 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 4,773.00 |
| IRBPNR | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 44,548.00 |

Información Adicional

Notificaciones: La informacin en la siguiente:

Paciente: CONTRATO: NRO. 020-2023. LOTE: 145667.
FECHA DE ELAB: 2023-04-13. FECHA DE CADUCIDAD: 2025-02-22.

Vendedor: Alejandra Magdaleno

emailCliente: harice.suarez@ocentes.net

comentario: REG. SAN. NRO: 670-DME-0115. FABRICANTE: LIVANOVA USA, INC. PROCEDENCIA: ESTADOS UNIDOS. MARCA: VNS THERAPY (R)

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003111

