

R.U.C: 1792446295001

**FACTURA**

No. 001-901-000003204

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

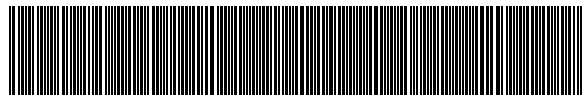
1207202301179244629500120019010000032040000320419

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2023-07-12 10:28:10

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



1207202301179244629500120019010000032040000320419

**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:** 12/07/2023

**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:H00002338/ FV:2026-03-07	277.00	0.00	277.00
PNML6F088 804M		1.00	CATETER GUIA NEURON MAX 0.088 6FR LONG 80/4 MP ./, LOTE:H00001997/ FV:2026-01-26	761.00	0.00	761.00

**FORMA DE PAGO**

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	1162.56	120	dias

SUBTOTAL 12%	1,038.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,038.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	124.56
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1,162.56

**Información Adicional**

Notificaciones: La informacin en la siguiente:

Paciente: ROMERO PEÑA DIANA MARCELA - HC:3863601 -  
FECHA PROC: 11/07/2023 DR. PAEZ GRANDA. NE:2935

Vendedor: Manuel Alonso

emailCliente: recepcionfacturascyg@hospitaldelosvalles.com

comentario: ROMERO PEÑA DIANA MARCELA -  
HC:3863601 - FECHA PROC: 11/07/2023 DR. PAEZ  
GRANDA. NE:2935

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003194

