

R.U.C: 1792446295001

**FACTURA**

No. 001-901-111003858

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

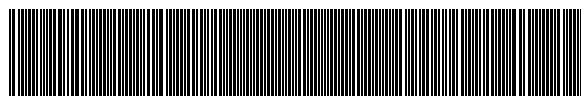
1809202401179244629500110019011110038582612197615

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2024-09-18 09:41:04

**AMBIENTE:** PRUEBAS

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



1809202401179244629500110019011110038582612197615

**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 CARLOS ANDRADE MARIN

**Identificación:** 1768046450001

**Fecha Emisión:** 18/09/2024

**Dirección:** AYACUCHO S/N Y AV 18 DE SEPTIEMBRE QUITOECUADOR

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
TRPP3166		1.00	DISPOSITIVO DE RECUPERACION VASCULAR INTERCEREBRAL DE 0.5 -3mm ./, LOTE:240441TS01/ FV:2026-09-30	2,346.95	0.00	2346.95
TRPP3155		1.00	DISPOSITIVO DE RECUPERACION VASCULAR INTERCEREBRAL DE 1.5 - 6 mm ./, LOTE:231221TR01/ FV:2026-05-31	2,346.95	0.00	2346.95
TRPP3155		1.00	DISPOSITIVO DE RECUPERACION VASCULAR INTERCEREBRAL DE 1.5 - 6 mm ./, LOTE:240407TR01/ FV:2026-08-31	2,346.95	0.00	2346.95

**FORMA DE PAGO**

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	8096.98	0	dias

SUBTOTAL 15%	7,040.85
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7,040.85
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1,056.13
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00

**Información Adicional**

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: REG. SAN: 14478-DME-0423. SIE-HCAM-2024-074. CONTRATO: 111011101-CT-165-CGJ-2024. 1ERA ENTREGA

Vendedor: Luis Sanchez

emailCliente: qsrubiop@iess.gob.ec

comentario: REG. SAN: 14478-DME-0423. SIE-

HCAM-2024-074. CONTRATO:  
111011101-CT-165-CGJ-2024. 1ERA ENTREGA

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003850

VALOR TOTAL	8,096.98
-------------	----------