

R.U.C: 1792446295001

FACTURA

No. 001-901-000003859

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

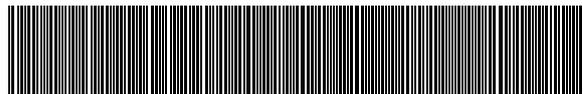
1809202401179244629500120019010000038590000385916

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2024-09-18 14:56:04

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



1809202401179244629500120019010000038590000385916

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: 18/09/2024

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

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3MAXC		1.00	3MAX CATÉTER DE REPERFUSIÓN 4.7FR X 153CM ./, LOTE:F00005608/ FV:2026-02-20	1,590.00	0.00	1590.00

FORMA DE PAGO

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	1828.50	120	dias

SUBTOTAL 15%	1,590.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,590.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	238.50
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1,828.50

Información Adicional

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: SCHETTINI PEÑAHERRERA PATRICIA. HC: 2158401. FECHA DE PROC: 16/09/2024. DR. PAEZ GRANDA. NE: 3617

Vendedor: Luis Sanchez

emailCliente: recepcionfacturascyg@hospitaldelosvalles.com

comentario: SCHETTINI PEÑAHERRERA PATRICIA. HC: 2158401. FECHA DE PROC: 16/09/2024. DR. PAEZ GRANDA. NE: 3617

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003851