

R.U.C: 1792446295001

FACTURA

No. 001-901-000003179

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

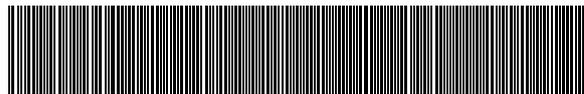
2106202301179244629500120019010000031790000317912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2023-06-21 08:04:11

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



2106202301179244629500120019010000031790000317912

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 EUGENIO ESPEJO

Identificación: 1768033980001

Fecha Emisión: 21/06/2023

Dirección: AVENIDA GRAN COLOMBIA S/N Y YAGUACHI QUITOECUADOR

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
DH1		5.00	Dispositivo liberador de coils sistema20. J, LOTE:F101855/ FV:2025-11-10	285.00	0.00	1425.00

FORMA DE PAGO

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	1596.00	0	dias

SUBTOTAL 12%	1,425.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,425.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	171.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1,596.00

Información Adicional

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: ÍNFIMA CUANTÍA: OC-111-2023. REGISTRO SANITARIO: 615-DME-0115

Vendedor: Oficina

emailCliente: fabricio.folleco@hee.gob.ec

comentario: ÍNFIMA CUANTÍA: OC-111-2023. REGISTRO SANITARIO: 615-DME-0115

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003169