

R.U.C: 1792446295001

**FACTURA**

No. 001-901-000003572

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

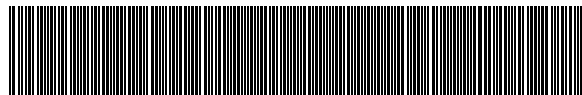
2202202401179244629500120019010000035720000357213

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2024-02-22 08:45:04

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



2202202401179244629500120019010000035720000357213

**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:** CORPORACION HVQ S A

**Identificación:** 1792758270001

**Fecha Emisión:** 22/02/2024

**Dirección:** JUAN JOSE VILLALENGUA OE2-37 Y AV 10 DE AGOSTO QUITOECUADOR

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PNML6F088 904M		1.00	CATETER GUIA NEURON MAX 0.088 6FR LONG 90/4 MP ./, LOTE:H00003580/ FV:2026-09-13	761.00	0.00	761.00

**FORMA DE PAGO**

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	852.32	60	dias

SUBTOTAL 12%	761.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	761.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	91.32
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	852.32

**Información Adicional**

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: TOBAR LARREA GLADYS FABIOLA. HCL: 116929901. FECHA PROC: 21/02/2024. NE: 3346. DR: ABDO/DURAN

Vendedor: Luis Sanchez

emailCliente: mcastillo@hospitalvozandes.com,ndavila@hospitalvozandes.com

comentario: TOBAR LARREA GLADYS FABIOLA. HCL: 116929901. FECHA PROC: 21/02/2024. NE: 3346. DR: ABDO/DURAN

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003562

