

R.U.C: 1792446295001

FACTURA

No. 001-901-000003790

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

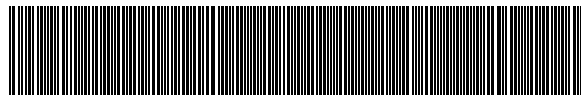
2207202401179244629500120019010000037900000379011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2024-07-22 17:59:37

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



2207202401179244629500120019010000037900000379011

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: 22/07/2024

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

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
BMX9690M SIM125		1.00	CATETER BMX96 6F 90CM. MARCA PENUMBRA J, LOTE:H00000514/ FV:2025-06-16	2,112.00	0.00	2112.00
5MAXACE0 68		1.00	ACE 68 CATÉTER DE REPERFUSIÓN 6FR X 132CM J, LOTE:H00002546/ FV:2026-04-09	2,760.00	0.00	2760.00
PST2		1.00	MAX TUBO DE ASPIRACION X 285CM J, LOTE:H00002477/ FV:2026-03-28	290.00	0.00	290.00

FORMA DE PAGO

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	5936.30	120	dias

SUBTOTAL 15%	5,162.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5,162.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	774.30
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	5,936.30

Información Adicional

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: COBEÑA MEDRANDA TERESA MARIA DE JESUS. HC: 1828301. FECHA DE PROC: 19/07/24. DR. NAVARRO.

Vendedor: Luis Sanchez

emailCliente: recepcionfacturascyg@hospitaldelosvalles.com

comentario: COBEÑA MEDRANDA TERESA MARIA DE JESUS. HC: 1828301. FECHA DE PROC: 19/07/24. DR. NAVARRO.

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003780