

R.U.C: 1792446295001

FACTURA

No. 001-901-000003865

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

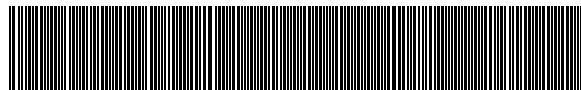
2409202401179244629500120019010000038650000386511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2024-09-24 09:33:31

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



2409202401179244629500120019010000038650000386511

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: 24/09/2024

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

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PND6F1156 M		1.00	CATETER GUIA NEURON 0.053 6FR/5FR LONG 115/6 MP ./, LOTE:F00005152/ FV:2026-01-25	745.00	0.00	745.00
400SMTHXS FT0202		1.00	SMARTCOIL PENUMBRA WAVE EXTRA SOFT 2mm X 2cm ./, LOTE:F00005790/ FV:2028-02-29	1,650.00	0.00	1650.00
SCH1		1.00	LIBERADOR DE SMARTCOIL PENUMBRA ./, LOTE:F00005991/ FV:2028-03-13	210.00	0.00	210.00

FORMA DE PAGO

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	2995.75	60	dias

SUBTOTAL 15%	2,605.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,605.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	390.75
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	2,995.75

Información Adicional

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: PACHACAMA CAIZA MAYA SOLANDA . HC: 68836301. DR PAEZ / DR CARVAJAL. FP: 11/09/2024. NE: 3616

Vendedor: Luis Sanchez

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

comentario: PACHACAMA CAIZA MAYA SOLANDA . HC: 68836301. DR PAEZ / DR CARVAJAL. FP: 11/09/2024. NE: 3616

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003857