

R.U.C: 1792446295001

**FACTURA**

No. 001-901-000003795

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

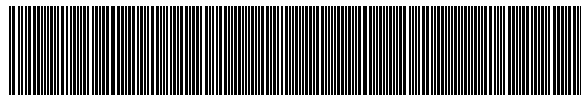
2507202401179244629500120019010000037950000379517

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2024-07-25 09:50:54

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



2507202401179244629500120019010000037950000379517

**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:** 25/07/2024

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

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
BMK6F95M		1.00	CATETER GUIA BENCHMARK 071 X 95 CM ./, LOTE:F00007751/ FV:2026-07-31	1,387.78	0.00	1387.78
400SMTHXS FT0204		1.00	SMART COIL WAVE EXTRA SOFT 2MM X 4CM ./, LOTE:F00005291/ FV:2028-02-02	1,650.00	0.00	1650.00

**FORMA DE PAGO**

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	3493.45	120	dias

SUBTOTAL 15%	3,037.78
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,037.78
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	455.67
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	3,493.45

**Información Adicional**

Notificaciones: La informacin en la siguiente:

Paciente: GUTIERREZ RAMON NIMIA GENOVEVA - HC:25853301. FECHA PROC: 24/07/2024 DR. D. ABDO. NE:3536

Vendedor: Luis Sanchez

emailCliente: recepcionfacturascyg@hospitaldelosvalles.com

comentario: GUTIERREZ RAMON NIMIA GENOVEVA - HC:25853301. FECHA PROC: 24/07/2024 DR. D. ABDO. NE:3536

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003785

