

R.U.C: 1792446295001

**FACTURA**

No. 001-901-000003103

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

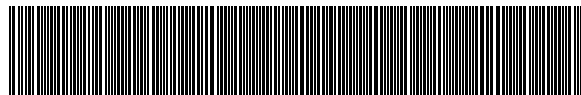
2604202301179244629500120019010000031030000310311

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2023-04-26 08:20:04

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



2604202301179244629500120019010000031030000310311

**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

**Identificación:** 1791221753001

**Fecha Emisión:** 26/04/2023

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

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PND6F0709 56M		1.00	CATETER GUIA NEURON 0.070 6FR LONG 95/6 MP ./, LOTE:F110590/ FV:2024-11-07	720.00	0.00	720.00
PNS5F130SI M		1.00	CATETER DE SELECCION 5FR LONG 130 CURVA SIM ./, LOTE:H00001451/ FV:2025-11-01	277.00	0.00	277.00

**FORMA DE PAGO**

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	1116.64	120	dias

SUBTOTAL 12%	997.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	997.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	119.64
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1,116.64

**Información Adicional**

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: TORRES VILLAVICENCIO PABLO JAVIER - HC:24441601 - FECHA PROC: 24/04/2023 DR. DURAN/ ABDO. NE:2829

Vendedor: Manuel Alonso

emailCliente: recepcionfacturascyg@hospitaldelosvalles.com

comentario: TORRES VILLAVICENCIO PABLO JAVIER - HC:24441601 - FECHA PROC: 24/04/2023 DR. DURAN/ ABDO. NE:2829

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003093

