

R.U.C: 1792446295001

**FACTURA**

No. 001-901-000003377

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

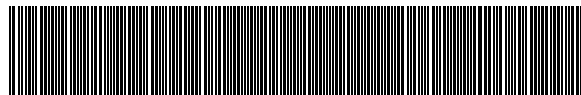
2710202301179244629500120019010000033770000337711

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2023-10-27 11:34:44

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



2710202301179244629500120019010000033770000337711

**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 DEL RIO HOSPIRIO S A

**Identificación:** 0190316564001

**Fecha Emisión:** 27/10/2023

**Dirección:** AV. 24 DE MAYO S/N Y AV. DE LAS AMERICAS CUENCAECUADOR

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
OBT6F		1.00	OBTURA VASCULAR CLOSURE DEVICE 6F /, LOTE:POBA63/ FV:2024-01-14	625.00	0.00	625.00

**FORMA DE PAGO**

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	700.00	270	dias

SUBTOTAL 12%	625.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	625.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	75.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	700.00

**Información Adicional**

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: NIEVES AGUILAR HUMBERTO RUFINO (IESS)  
HC: 170282 FECHA PROC: 30/08/2023

Vendedor: Jhoanna Illescas

emailCliente:  
evapaguay@hospirio.com.ec, facturasf@hospirio.com.ec;

comentario: NIEVES AGUILAR HUMBERTO RUFINO (IESS)  
HC: 170282 FECHA PROC: 30/08/2023

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003367