

R.U.C: 1792446295001

FACTURA

No. 001-901-000003584

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

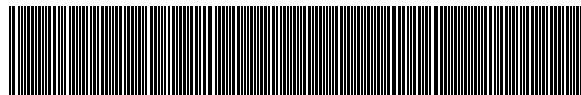
0103202401179244629500120019010000035840000358414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2024-03-01 09:16:36

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0103202401179244629500120019010000035840000358414

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-METROPOLITANO S.A.S.

Identificación: 1793178138001

Fecha Emisión: 01/03/2024

Dirección: AV MARIANA DE JESUS S/N Y NICOLAS ARTETA QUITOECUADOR

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
833-5015		1.00	CATETER BALON DE DILATACION CORONARIO POT PTCA NC 5.00mm x 15mm ./, LOTE:2306082711/ FV:2026-06-14	390.00	0.00	390.00

FORMA DE PAGO

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	436.80	60	dias

SUBTOTAL 12%	390.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	390.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	46.80
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	436.80

Información Adicional

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: REPOSICIÓN ANGIOGRAFO DEL 26-02-2024
ORDEN DE COMPRA NRO: 361645

Vendedor: Luis Sanchez

emailCliente: cacosta@hmetro.med.ec;
proveedoresfacturas@hmetro.med.ec

comentario: REPOSICIÓN ANGIOGRAFO DEL 26-02-2024
ORDEN DE COMPRA NRO: 361645

Orden de compra: 361645

Remision: 001901000003574