

R.U.C: 1792446295001

FACTURA

No. 001-901-000003801

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

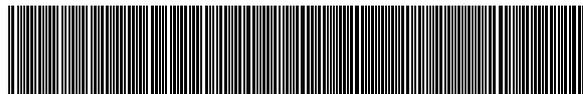
0108202401179244629500120019010000038010000380118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2024-08-01 11:18:40

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0108202401179244629500120019010000038010000380118

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: 01/08/2024

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

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
XL25016		1.00	STENT CORONARIO CON SIRULIMUS XLIMUS 2.50x16mm J, LOTE:2306141440/ FV:2025-04-30	1,036.27	0.00	1036.27

FORMA DE PAGO

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	1191.71	60	dias

SUBTOTAL 15%	1,036.27
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,036.27
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	155.44
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1,191.71

Información Adicional

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: ALMEIDA LLERENA ANGEL ROBERTO HC: 64995601. FECHA DE PROC: 29/07/2024. DR. GAIBOR/ CASTILLO NE: 3581

Vendedor: Luis Sanchez

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

comentario: ALMEIDA LLERENA ANGEL ROBERTO HC: 64995601. FECHA DE PROC: 29/07/2024. DR. GAIBOR/ CASTILLO NE: 3581

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003791

