

R.U.C: 1792446295001

FACTURA

No. 001-901-000003280

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

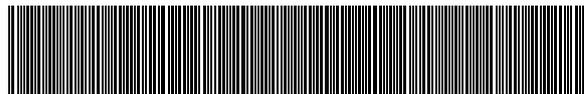
0109202301179244629500120019010000032800000328011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2023-09-01 11:20:52

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0109202301179244629500120019010000032800000328011

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: 01/09/2023

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

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
BMK6F95M		1.00	CATETER GUIA BENCHMARK 071 6FR LONG 95CM MP ./, LOTE:F00005340/ FV:2026-02-06	1,249.00	0.00	1249.00

FORMA DE PAGO

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	1398.88	60	dias

SUBTOTAL 12%	1,249.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,249.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	149.88
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1,398.88

Información Adicional

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: GAIBOR FLOR MARIBEL ODILE. HC:71382701.
FECHA DE PROC: 29/08/2023 DR. ABDO. NE:2952

Vendedor: Luis Sanchez

emailCliente: cacosta@hmetro.med.ec

comentario: GAIBOR FLOR MARIBEL ODILE. HC:71382701.
FECHA DE PROC: 29/08/2023 DR. ABDO. NE:2952

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003270