

R.U.C: 1792446295001

FACTURA

No. 001-901-000003822

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

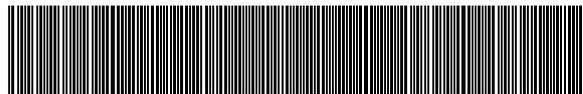
1208202401179244629500120019010000038220000382210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2024-08-12 09:06:32

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



1208202401179244629500120019010000038220000382210

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: 12/08/2024

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

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
801-2015		1.00	CATETER BALON DE PRE-DILATACION CORONARIO ARTIMES SC 2.00mm x 15mm ./, LOTE:2306082688/ FV:2025-06-14	367.50	0.00	367.50

FORMA DE PAGO

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	422.63	60	dias

SUBTOTAL 15%	367.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	367.50
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	55.13
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	422.63

Información Adicional

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: VIZCAINO ORMAZA JAVIER ROBINSON. HC: 100024901. FECHA PROC: 08/08/2024. DR: JUAN C. GAIBOR. NE: 3542

Vendedor: Luis Sanchez

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

comentario: VIZCAINO ORMAZA JAVIER ROBINSON. HC: 100024901. FECHA PROC: 08/08/2024. DR: JUAN C. GAIBOR. NE: 3542

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003812

