

R.U.C: 1792446295001

FACTURA

No. 001-901-000003516

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

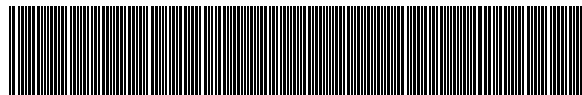
1501202401179244629500120019010000035160000351612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2024-01-15 09:13:44

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



1501202401179244629500120019010000035160000351612

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: 15/01/2024

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

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
R20020		1.00	BALON CORONARIO MEDICADO RESTORE DEB 2.00x20mm ./, LOTE:C 742/1/23/ FV:2025-08-31	1,243.52	0.00	1243.52
R20015		1.00	BALON CORONARIO MEDICADO RESTORE DEB 2.00x15mm ./, LOTE:C 657/1/23/ FV:2025-07-30	1,243.52	0.00	1243.52

FORMA DE PAGO

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	2785.48	60	dias

SUBTOTAL 12%	2,487.04
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,487.04
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	298.44
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	2,785.48

Información Adicional

Notificaciones: La informacin en la siguiente:

Paciente: TORRES ROSSTONY FRANCISCO JAVIER. HC: 79673201. FECHA DE PROC: 12/01/2024. DR. FIERRO. NE: 3330.

Vendedor: Luis Sanchez

emailCliente: cacosta@hmetro.med.ec

comentario: TORRES ROSSTONY FRANCISCO JAVIER. HC: 79673201. FECHA DE PROC: 12/01/2024. DR. FIERRO. NE: 3330.

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003506

