

R.U.C: 1792446295001

FACTURA

No. 001-901-000003832

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

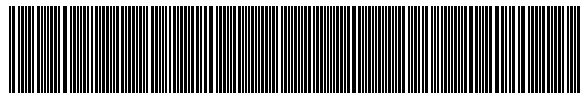
1608202401179244629500120019010000038320000383211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2024-08-16 12:36:21

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



1608202401179244629500120019010000038320000383211

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: 16/08/2024

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

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
MXN18		4.00	MENOX LIQUID EMBOLIC SYSTEM ./, LOTE:MXNB14/ FV:2028-02-29	1,150.00	0.00	4600.00
819-100040-150		1.00	CATETER BALON DE PRE-DILATACION PERIFERICO ATROPOS SC PTA 10.00mm x 40mm 150cm 0.035 ./, LOTE:2404098668/ FV:2027-04-12	373.06	0.00	373.06

FORMA DE PAGO

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	5719.02	60	dias

SUBTOTAL 15%	4,973.06
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4,973.06
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	745.96
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	5,719.02

Información Adicional

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: PCTE. DE METROFRATERNIDAD. BRIONES MOREIRA RENNE EDUARDO HC: 95052201. FECHA PROC: 15/08/24 NE 3592

Vendedor: Luis Sanchez

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

comentario: PCTE. DE METROFRATERNIDAD. SR: BRIONES MOREIRA RENNE EDUARDO HC: 95052201. FECHA DE PROC: 15/08/2024. NE:3592. DR ABDO/DURAN.

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003822