

R.U.C: 1792446295001

FACTURA

No. 001-901-000003358

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

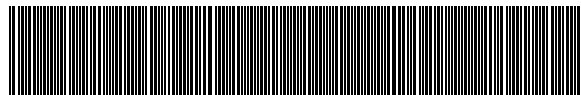
1910202301179244629500120019010000033580000335816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2023-10-19 10:04:48

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



1910202301179244629500120019010000033580000335816

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: 19/10/2023

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

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
MXN18		3.00	MENOX LIQUID EMBOLIC SYSTEM ./, LOTE:MNXA89/ FV:2027-04-12	1,250.00	0.00	3750.00

FORMA DE PAGO

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	4200.00	60	dias

SUBTOTAL 12%	3,750.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,750.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	450.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	4,200.00

Información Adicional

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: RENEE EDUARDO BRIONES MOREIRA.
HC:95052201. FECHA DE PROC: 18/10/2023 DR. ABDO/
DURAN. NE:2991

Vendedor: Luis Sanchez

emailCliente: cacosta@hmetro.med.ec

comentario: RENEE EDUARDO BRIONES MOREIRA.
HC:95052201. FECHA DE PROC: 18/10/2023 DR. ABDO/
DURAN. NE:2991

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003348