

R.U.C: 1792446295001

FACTURA

No. 001-901-000003261

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

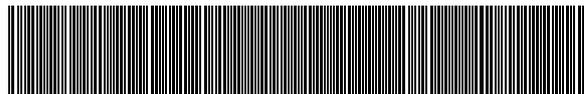
2108202301179244629500120019010000032610000326111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2023-08-21 11:14:50

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



2108202301179244629500120019010000032610000326111

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: 21/08/2023

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

| Código Principal | Código Auxiliar | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|-------------------|-----------------|----------|--|-----------------|-----------|--------------|
| PNML6F088 904M | | 1.00 | CATETER GUIA NEURON MAX 0.088 6FR LONG 90/4 MP ./, LOTE:H00000831/ FV:2025-08-03 | 761.00 | 0.00 | 761.00 |

FORMA DE PAGO

| Forma de Pago | Valor | Plazo | Unidad de Tiempo |
|---------------|--------|-------|------------------|
| 20 | 852.32 | 60 | dias |

| | |
|---------------------------|--------|
| SUBTOTAL 12% | 761.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL Exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 761.00 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 91.32 |
| IRBPNR | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 852.32 |

Información Adicional

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: REPOSICIÓN ANGIOGRAFO DEL 15-08-2023
ORDEN DE COMPRA NRO: 353801

Vendedor: Luis Sanchez

emailCliente: cacosta@hmetro.med.ec

comentario: REPOSICIÓN ANGIOGRAFO DEL 15-08-2023
ORDEN DE COMPRA NRO: 353801

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003251