

R.U.C: 1792446295001

**FACTURA**

No. 001-901-000003791

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

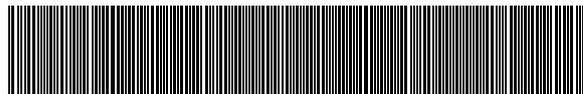
2307202401179244629500120019010000037910000379117

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2024-07-23 09:29:37

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



2307202401179244629500120019010000037910000379117

**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:** 23/07/2024

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

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
802-2518		1.00	CATETER BALON DE POST-DILATACION CORONARIO APOLLO NC 2.50mm x 18mm ./, LOTE:2211173216/ FV:2024-12-31	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: JOHN WELKER. HC: 58317601. DR: FIERRO/ GAIBOR. NE: 3533

Vendedor: Luis Sanchez

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

comentario: JOHN WELKER. HC: 58317601. DR: FIERRO/ GAIBOR. NE: 3533

Orden de compra: 364812

Remision: 001901000003781