

R.U.C: 1792446295001

**FACTURA**

No. 001-901-000003793

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

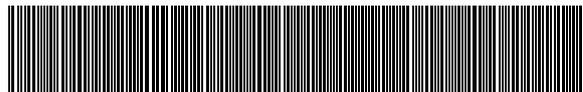
2307202401179244629500120019010000037930000379312

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2024-07-23 12:55:16

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



2307202401179244629500120019010000037930000379312

**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 |
|------------------|-----------------|----------|--|-----------------|-----------|--------------|
| VNSTHERA PYM1000 |                 | 1.00     | KIT ESTIMULADOR VAGAL PARA CONTROL DE EPILEPSIA- SENTIVA./ LOTE: 360524. ./. | 43,523.32       | 0.00      | 43523.32     |

**FORMA DE PAGO**

| Forma de Pago | Valor    | Plazo | Unidad de Tiempo |
|---------------|----------|-------|------------------|
| 20            | 50051.82 | 60    | dias             |

|                           |           |
|---------------------------|-----------|
| SUBTOTAL 15%              | 43,523.32 |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00      |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00      |
| SUBTOTAL Exento de IVA    | 0.00      |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 43,523.32 |
| TOTAL Descuento           | 0.00      |
| ICE                       | 0.00      |
| IVA 15%                   | 6,528.50  |
| IRBPNR                    | 0.00      |
| PROPINA                   | 0.00      |
| VALOR TOTAL               | 50,051.82 |

**Información Adicional**

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: NODISPONIBLE

Vendedor: Alejandra Magdaleno

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

comentario: CALDERON NAVAS LUCIANA. HC: 694958.  
FECHA DE PROC: 20/07/2024. NE:3544. DR: VALENCIA

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003783