

R.U.C: 1792446295001

FACTURA

No. 001-901-000003793

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

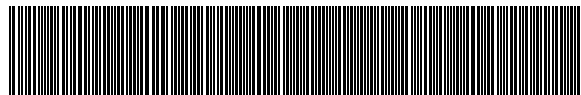
2307202401179244629500120019010000037930000379312

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