

R.U.C: 1792446295001

FACTURA

No. 001-901-000003432

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

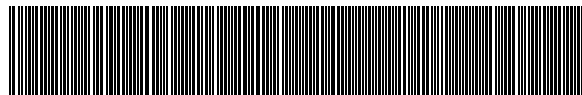
2411202301179244629500120019010000034320000343214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2023-11-24 08:17:24

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



2411202301179244629500120019010000034320000343214

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: 24/11/2023

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:H00002194/ FV:2026-02-14	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: FALKOWSKI THOMAS JAN. HC: 86342901.
FECHA DE PROC: 23/11/2023 DR. ABDO/ DURAN. NE:3201

Vendedor: Luis Sanchez

emailCliente: cacosta@hmetro.med.ec

comentario: FALKOWSKI THOMAS JAN. HC: 86342901.
FECHA DE PROC: 23/11/2023 DR. ABDO/ DURAN. NE:3201

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003422