

R.U.C: 1792446295001

FACTURA

No. 001-901-000003752

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

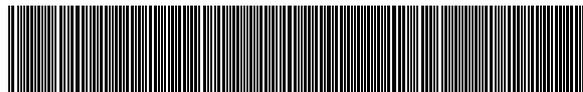
0107202401179244629500120019010000037520000375211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2024-07-01 08:55:21

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0107202401179244629500120019010000037520000375211

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: ANGIOGRAFIA SCAN CIA LTDA

Identificación: 1792928559001

Fecha Emisión: 01/07/2024

Dirección: 10 de Agosto N39155 y Diguja 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	993.75	0.00	993.75

FORMA DE PAGO

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	1142.81	90	dias

SUBTOTAL 15%	993.75
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	993.75
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	149.06
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1,142.81

Información Adicional

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: VILLACRESES GAVILANEZ MARIA ALEXANDRA.
HC:1804837894 FECHA PROC:26/06/2024. DR: ABDO.
NE:3501

Vendedor: Luis Sanchez

emailCliente: angioscan@skn.ec

comentario: VILLACRESES GAVILANEZ MARIA ALEXANDRA. HC:1804837894 FECHA PROC:26/06/2024. DR: ABDO. NE:3501

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003742