

R.U.C: 1792446295001

**FACTURA**

No. 001-901-000003800

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

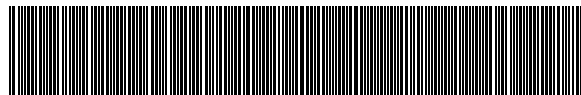
0108202401179244629500120019010000038000000380015

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2024-08-01 08:57:12

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



0108202401179244629500120019010000038000000380015

**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:** 01/08/2024

**Dirección:** 10 de Agosto N39155 y Diguja QUITOECUADOR

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
OBT6F		2.00	OBTURA VASCULAR CLOSURE DEVICE 6F /, LOTE:POBB04/ FV:2024-08-24	475.00	0.00	950.00

**FORMA DE PAGO**

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	1092.50	90	dias

SUBTOTAL 15%	950.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	950.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	142.50
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1,092.50

**Información Adicional**

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: MIRIAM ROSA ELENA ALAVAREZ DEL POZO.  
HC:1701715144. FECHA PROC: 30/07/2024. DR: ORTEGA.  
CONSIG

Vendedor: Luis Sanchez

emailCliente: angioscan@skn.ec

comentario: MIRIAM ROSA ELENA ALAVAREZ DEL POZO.  
HC:1701715144. FECHA PROC:30/07/2024. DR: ORTEGA.  
CONSIG

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003790