

R.U.C: 1792446295001

FACTURA

No. 001-901-000003444

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

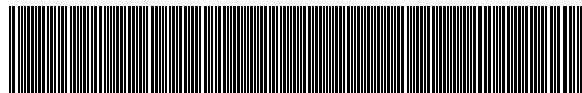
0112202301179244629500120019010000034440000344416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2023-12-01 09:30:29

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0112202301179244629500120019010000034440000344416

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: 01/12/2023

Dirección: 10 de Agosto N39155 y Diguja QUITOECUADOR

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
OBT6F		1.00	OBTURA VASCULAR CLOSURE DEVICE 6F /, LOTE:POBA63/ FV:2024-01-14	475.00	0.00	475.00

FORMA DE PAGO

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	532.00	90	dias

SUBTOTAL 12%	475.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	475.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	57.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	532.00

Información Adicional

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: SÁEZ REES MARÍA CAROLA. HC:1717232746
FECHA PROC:27/11/2023. DR: ABDO/DURAN. NE: 3203

Vendedor: Luis Sanchez

emailCliente: angioscan@skn.ec

comentario: SÁEZ REES MARÍA CAROLA. HC:1717232746
FECHA PROC:27/11/2023. DR: ABDO/DURAN. NE: 3203

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003434