

R.U.C: 1792446295001

NOTA DE CRÉDITO

No. 001-901-000001643

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

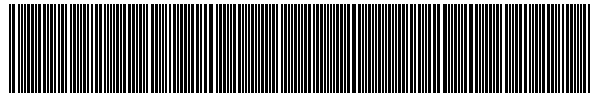
0112202304179244629500120019010000016430000164315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2023-12-01 09:23:28

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0112202304179244629500120019010000016430000164315

OCQUENTES SUMINISTROS

S.A.

Dirección Matriz: SHYRIS N9-38 Y BELGICA

Dirección Sucursal:

Agente de

Retención:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGIOGRAFIA SCAN CIA LTDA

Identificación: 1792928559001

Fecha Emisión: 01/12/2023

Comprobante que se modifica FACTURA 001-901-000003443

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 01/12/2023

Razón de Modificación: LLAMUCA LEMA CALEB GADIEL. HC: 0650303514
FECHA PROC:28/11/2023. DR: ABDO/ DURAN. NE:
3207 Basado en Facturas clientes 110003443.

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PNML6F08880 4M		1.0000	CATETER GUIA NEURON MAX 0.088 6FR LONG 80/4 MP .	177.50000	0.00	177.50
OBT6F		1.0000	OBTURA VASCULAR CLOSURE DEVICE 6F .	95.00000	0.00	95.00
OBT6F		1.0000	OBTURA VASCULAR CLOSURE DEVICE 6F .	95.00000	0.00	95.00

Información Adicional

Notificaciones: Se envían a las direcciones siguientes:

emailCliente: angioscan@skn.ec

direccion: 10 de Agosto N39155 y Diguja

comentario: LLAMUCA LEMA CALEB GADIEL. HC:
0650303514 FECHA PROC:28/11/2023. DR: ABDO/ DURAN.
NE: 3207 Basado en Facturas clientes 110003443.

telefono: 3980179

SUBTOTAL 12%	367.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	367.50
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	44.10
IRBPNR	0.00

VALOR TOTAL	411.60
-------------	--------