

R.U.C: 1792446295001

**FACTURA**

No. 001-901-000003235

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

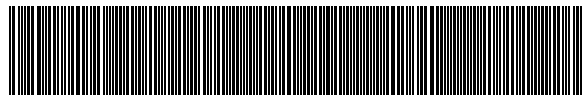
0308202301179244629500120019010000032350000323511

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2023-08-03 09:34:41

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



0308202301179244629500120019010000032350000323511

**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:** 03/08/2023

**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	537.50	0.00	537.50

**FORMA DE PAGO**

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	602.00	90	dias

SUBTOTAL 12%	537.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	537.50
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	64.50
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	602.00

**Información Adicional**

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: TORRES MERA SARA PATRICIA. HC:1723123970  
FECHA PROC:27/07/2023 DR.ABDO CONSIGNACION

Vendedor: Manuel Alonso

emailCliente: angioscan@skn.ec

comentario: TORRES MERA SARA PATRICIA.  
HC:1723123970 FECHA PROC:27/07/2023 DR.ABDO  
CONSIGNACION

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003225