

R.U.C: 1792446295001

FACTURA

No. 001-901-000003414

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

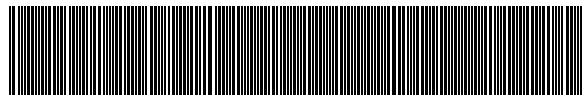
0911202301179244629500120019010000034140000341413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2023-11-09 09:19:17

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0911202301179244629500120019010000034140000341413

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: 09/11/2023

Dirección: 10 de Agosto N39155 y Diguja QUITOECUADOR

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PNML6F088 804M		1.00	CATETER GUIA NEURON MAX 0.088 6FR LONG 80/4 MP ./, LOTE:H00002894/ FV:2026-05-22	887.50	0.00	887.50
ANPP3199		1.00	MALLA DE REMODELACION COMANECI 17 ./, LOTE:230418CS01/ FV:2025-09-30	5,137.50	0.00	5137.50
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	7280.00	90	dias

SUBTOTAL 12%	6,500.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6,500.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	780.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	7,280.00

Información Adicional

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: CHAUCA VALLEJO AIDA ELIZABETH
HC:0603045907. FECHA PROC: 09/11/2023 DR. ABDO. NE: 3197

Vendedor: Luis Sanchez

emailCliente: angioscan@skn.ec

comentario: CHAUCA VALLEJO AIDA ELIZABETH
HC:0603045907. FECHA PROC: 09/11/2023 DR. ABDO. NE: 3197

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003404