

R.U.C: 1792446295001

FACTURA

No. 001-901-000003510

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

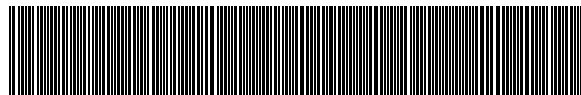
1201202401179244629500120019010000035100000351012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2024-01-12 09:27:45

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



1201202401179244629500120019010000035100000351012

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: 12/01/2024

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:H00002940/ FV:2026-06-04	887.50	0.00	887.50

FORMA DE PAGO

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	994.00	90	dias

SUBTOTAL 12%	887.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	887.50
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	106.50
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	994.00

Información Adicional

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: MANCHENO GUACAPIÑA JORGE HERNÁN.
HC:1709430803. FECHA PROC:11/01/2023. DR: ABDO

Vendedor: Luis Sanchez

emailCliente: angioscan@skn.ec

comentario: MANCHENO GUACAPIÑA JORGE HERNÁN.
HC:1709430803. FECHA PROC:11/01/2023. DR: ABDO

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003500