

R.U.C: 1792446295001

FACTURA

No. 001-901-000003172

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

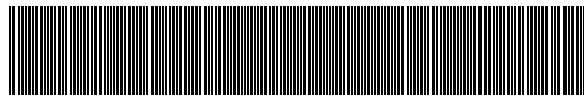
1406202301179244629500120019010000031720000317213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2023-06-14 09:30:08

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



1406202301179244629500120019010000031720000317213

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: 14/06/2023

Dirección: 10 de Agosto N39155 y Diguja QUITOECUADOR

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PNML6F088 904M		1.00	CATETER GUIA NEURON MAX 0.088 6FR LONG 90/4 MP ./, LOTE:H00002194/ FV:2026-02-14	710.00	0.00	710.00

FORMA DE PAGO

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	795.20	90	dias

SUBTOTAL 12%	710.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	710.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	85.20
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	795.20

Información Adicional

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: CEVALLOS CAZAR FREDDY ORLANDO.
HC:1716917792 FECHA PROC:13/06/2023 DR.ABDO NE:2842

Vendedor: Luis Sanchez

emailCliente: angioscan@skn.ec

comentario: CEVALLOS CAZAR FREDDY ORLANDO.
HC:1716917792 FECHA PROC:13/06/2023. DR.ABDO NE:2842.

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003162