

R.U.C: 1792446295001

FACTURA

No. 001-901-000003607

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

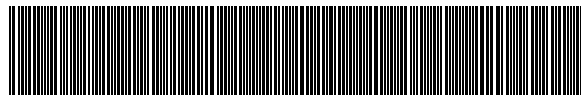
1503202401179244629500120019010000036070000360716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2024-03-15 10:42:39

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



1503202401179244629500120019010000036070000360716

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: 15/03/2024

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:H00003580/ FV:2026-09-13	887.50	0.00	887.50
5MAXACE0 68		1.00	CATETER DE REPERFUSION ACE 68 ./, LOTE:H11508/ FV:2024-06-24	2,881.25	0.00	2881.25
3MAXC		1.00	CATETER DE REPERFUSION 3MAX ./, LOTE:F00008238/ FV:2026-08-27	1,875.00	0.00	1875.00
PST2		1.00	TUBO DE ASPIRACION ./, LOTE:H11271/ FV:2024-03-23	346.25	0.00	346.25

FORMA DE PAGO

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	6708.80	90	dias

SUBTOTAL 12%	5,990.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5,990.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	718.80
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	6,708.80

Información Adicional

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: WILFRIDO PERALVO NARANJO. HC: 1702344480
FECHA PROC:14/03/2024. NE: 3390. DR: DURAN

Vendedor: Luis Sanchez

emailCliente: angioscan@skn.ec

comentario: WILFRIDO PERALVO NARANJO. HC: 1702344480
FECHA PROC:14/03/2024. NE: 3390. DR: DURAN

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003597