

R.U.C: 1792446295001

FACTURA

No. 001-901-000003305

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

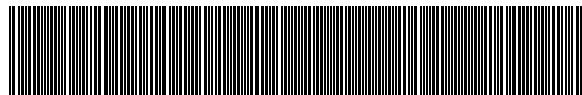
1509202301179244629500120019010000033050000330517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2023-09-15 08:41:02

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



1509202301179244629500120019010000033050000330517

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: 15/09/2023

Dirección: 10 de Agosto N39155 y Diguja QUITOECUADOR

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
15102801		1.00	CATETER DIAGNOSTICO POINTER 5FR JR4 ./, LOTE:2102-0339/ FV:2024-01-31	31.25	0.00	31.25

FORMA DE PAGO

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	35.00	90	dias

SUBTOTAL 12%	31.25
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	31.25
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	3.75
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	35.00

Información Adicional

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: CAMINO MORA ANGEL FAVIAN. HC:1305782060
FECHA PROC:14/09/2023 DR.YUGCHA. NE:2969

Vendedor: Luis Sanchez

emailCliente: angioscan@skn.ec

comentario: CAMINO MORA ANGEL FAVIAN.
HC:1305782060 FECHA PROC:14/09/2023 DR.YUGCHA.
NE:2969

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003295