

R.U.C: 1792446295001

FACTURA

No. 001-901-000003306

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

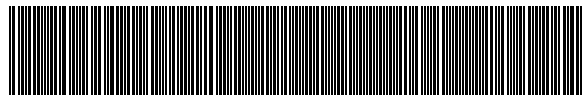
1509202301179244629500120019010000033060000330611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2023-09-15 09:54:47

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



1509202301179244629500120019010000033060000330611

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
15107001		1.00	CATETER DIAGNOSTICO POINTER 5FR TIG2 ./, LOTE:2009-0235/ FV:2023-08-31	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: VIVANCO LOAIZA WILSON HERMES.
HC:110027673-0 FECHA PROC:30/08/2023 DR.YUGCHA - DR. LOPEZ

Vendedor: Luis Sanchez

emailCliente: angioscan@skn.ec

comentario: VIVANCO LOAIZA WILSON HERMES.
HC:110027673-0 FECHA PROC:30/08/2023 DR.YUGCHA - DR. LOPEZ

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003296