

R.U.C: 1792446295001

FACTURA

No. 001-901-000003256

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

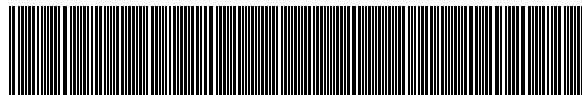
1808202301179244629500120019010000032560000325612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2023-08-18 09:08:49

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



1808202301179244629500120019010000032560000325612

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: 18/08/2023

Dirección: 10 de Agosto N39155 y Diguja QUITOECUADOR

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
818-015100-150		1.00	CATETER BALON PTA POLUX SEMI-COMPLACIENTE 0.014 OTW 1.5mm x 100mm 150cm ./, LOTE:2204204924/ FV:2025-05-05	500.00	0.00	500.00
OBT6F		1.00	OBTURA VASCULAR CLOSURE DEVICE 6F ./, LOTE:POBA63/ FV:2024-01-14	537.50	0.00	537.50

FORMA DE PAGO

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	1162.00	90	dias

SUBTOTAL 12%	1,037.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,037.50
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	124.50
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1,162.00

Información Adicional

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: JUMBO VASQUEZ SEGUNDO EMILIANO.
HC:1704938537 FECHA PROC:17/08/2023. NE: 2949.
DR.ABDO / DR. NAVARRO

Vendedor: Luis Sanchez

emailCliente: angioscan@skn.ec

comentario: JUMBO VASQUEZ SEGUNDO EMILIANO.
HC:1704938537 FECHA PROC:17/08/2023. NE: 2949.
DR.ABDO / DR. NAVARRO

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003246

