

R.U.C: 1792446295001

**FACTURA**

No. 001-901-000003429

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

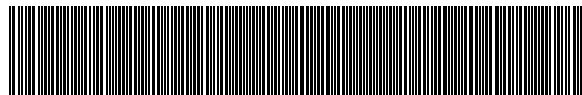
2311202301179244629500120019010000034290000342918

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2023-11-23 10:08:24

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



2311202301179244629500120019010000034290000342918

**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:** 23/11/2023

**Dirección:** 10 de Agosto N39155 y Diguja QUITOECUADOR

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
ANPP3199		1.00	MALLA DE REMODELACION COMANECI 17 ./, LOTE:230418CS01/ FV:2025-09-30	3,800.00	0.00	3800.00

**FORMA DE PAGO**

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	4256.00	90	dias

SUBTOTAL 12%	3,800.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,800.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	456.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	4,256.00

**Información Adicional**

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: LLUMIQUINGA CUNALATA MARTHA CECILIA.  
HC:1708480841. DR.DURAN. NE: 3199. FECHA PROC:18/11/2023

Vendedor: Luis Sanchez

emailCliente: angioscan@skn.ec

comentario: LLUMIQUINGA CUNALATA MARTHA CECILIA.  
HC:1708480841. DR.DURAN. NE: 3199. FECHA PROC:18/11/2023

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003419