

R.U.C: 1792446295001

**NOTA DE CRÉDITO**

No. 001-901-000001630

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

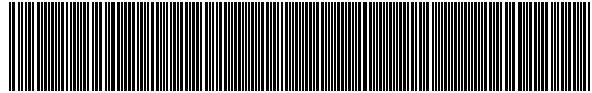
2610202304179244629500120019010000016300000163013

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2023-10-26 15:42:44

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



2610202304179244629500120019010000016300000163013

**OCQUENTES SUMINISTROS**

S.A.

**Dirección Matriz:** SHYRIS N9-38 Y BELGICA

**Dirección Sucursal:**

**Agente de**

**Retención:**

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:

**Razón Social / Nombres y Apellidos:** ANGIOGRAFIA SCAN CIA LTDA

**Identificación:** 1792928559001

**Fecha Emisión:** 26/10/2023

**Comprobante que se modifica FACTURA** 001-901-000003374

**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 26/10/2023

**Razón de Modificación:** VARGAS RON RAUL GUSTAVO. HC:170426967-7  
FECHA PROC:23/10/2023 Basado en Facturas clientes  
110003374.

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
OBT6F		1.0000	OBTURA VASCULAR CLOSURE DEVICE 6F .	95.00000	0.00	95.00

**Información Adicional**

Notificaciones: Se envían a la direcciones siguientes:

emailCliente: angioscan@skn.ec

direccion: 10 de Agosto N39155 y Diguja

comentario: VARGAS RON RAUL GUSTAVO.  
HC:170426967-7 FECHA PROC:23/10/2023 Basado en  
Facturas clientes 110003374.

telefono: 3980179

SUBTOTAL 12%	95.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	95.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	11.40
IRBPNR	0.00
VALOR TOTAL	106.40