

R.U.C: 1792446295001

**FACTURA**

No. 001-901-000003669

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

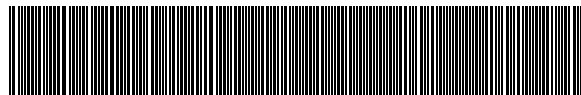
0105202401179244629500120019010000036690000366918

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2024-05-01 09:10:15

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



0105202401179244629500120019010000036690000366918

**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:** INTERHOSPITAL S.A.

**Identificación:** 0992454407001

**Fecha Emisión:** 01/05/2024

**Dirección:** AV. DEL BOMBERO KM 6.5 VIA A LA COSTA GUAYAQUILECUADOR

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
819-070080-150		1.00	CATETER BALON DE PRE-DILATACION PERIFERICO ATROPOS SC PTA 7.00mm x 80mm 150cm 0.035 ./, LOTE:2204204941/ FV:2025-05-05	562.50	0.00	562.50

**FORMA DE PAGO**

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	646.88	90	dias

SUBTOTAL 15%	562.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	562.50
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	84.38
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	646.88

**Información Adicional**

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: SC

Vendedor: Nahomy Rojas

emailCliente: rosa.artega@interhospital.com.ec,juan.aycart@interhospital.com.ec; joao.mata@interhospital.com.ec; jamoreira@interhospital.com.ec

comentario: SC

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003659