

R.U.C: 1792446295001

FACTURA

No. 001-901-000003398

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

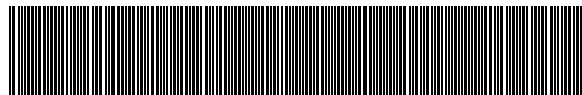
0111202301179244629500120019010000033980000339816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2023-11-01 12:52:13

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0111202301179244629500120019010000033980000339816

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: 01/11/2023

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

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
15102801		1.00	CATETER DIAGNOSTICO POINTER 5FR JR4 ./, LOTE:2102-0339/ FV:2024-01-31	42.50	0.00	42.50

FORMA DE PAGO

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	47.60	180	dias

SUBTOTAL 12%	42.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	42.50
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	5.10
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	47.60

Información Adicional

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: SC

Vendedor: Karen Zuñiga

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

comentario: SC

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003388