

R.U.C: 1792446295001

NOTA DE CRÉDITO

No. 001-901-000001695

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

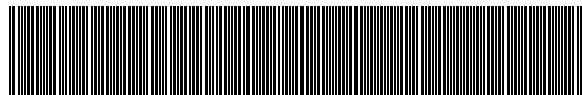
0503202404179244629500120019010000016950000169519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2024-03-05 09:58:01

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0503202404179244629500120019010000016950000169519

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: INTERHOSPITAL S.A.

Identificación: 0992454407001

Fecha Emisión: 05/03/2024

Comprobante que se modifica FACTURA 001-901-000003590

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 05/03/2024

Razón de Modificación: sc Basado en Facturas clientes 110003590.

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
MNX18		2.0000	MENOX LIQUID EMBOLIC SYSTEM .	300.00000	0.00	600.00

Información Adicional

Notificaciones: Se envían a la direcciones siguientes:

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

direccion: AV. DEL BOMBERO KM 6.5 VIA A LA COSTA

comentario: sc Basado en Facturas clientes 110003590.

telefono: 04-3750000

SUBTOTAL 12%	600.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	600.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	72.00
IRBPNR	0.00
VALOR TOTAL	672.00