

R.U.C: 1792446295001

NOTA DE CRÉDITO

No. 001-901-000001723

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

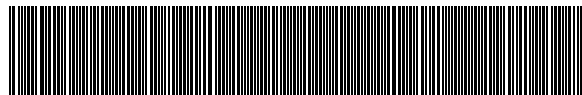
0805202404179244629500120019010000017230000172312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2024-05-08 10:21:23

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0805202404179244629500120019010000017230000172312

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: 08/05/2024

Comprobante que se modifica FACTURA 001-901-000003685

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 08/05/2024

Razón de Modificación: SC Basado en Facturas clientes 110003685.

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
MNX18		1.0000	MENOX LIQUID EMBOLIC SYSTEM .	300.00000	0.00	300.00
PXSLIM045		1.0000	MICROCATETER PXSLIM ID 0.025" PUNTA 45 LONG 150CM .	287.50000	0.00	287.50

Información Adicional

Notificaciones: Se envían a la direcciones siguientes:

emailCliente: rosa.artea@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 110003685.

telefono: 04-3750000

SUBTOTAL 15%	587.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	587.50
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	88.13
IRBPNR	0.00
VALOR TOTAL	675.63