

R.U.C: 1792446295001

FACTURA

No. 001-901-000003245

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

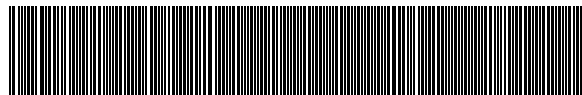
0808202301179244629500120019010000032450000324515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2023-08-08 16:26:44

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0808202301179244629500120019010000032450000324515

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: 08/08/2023

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

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
819-060100-150		1.00	CATETER BALON DE PRE-DILATACION PERIFERICO ATROPOS SC PTA 6.00mm x 100mm 150cm 0.035 ./, LOTE:2209142326/ FV:2025-09-13	562.50	0.00	562.50
OBT6F		1.00	OBTURA VASCULAR CLOSURE DEVICE 6F ./, LOTE:POBA63/ FV:2024-01-14	437.50	0.00	437.50

FORMA DE PAGO

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	1120.00	180	dias

SUBTOTAL 12%	1,000.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,000.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	120.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1,120.00

Información Adicional

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: SC

Vendedor: Karen Zuñiga

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: 001901000003235

