R.U.C: 1792446295001

**FACTURA** 

No. 001-901-00003296 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0809202301179244629500120019010000032960000329619

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2023-09-08 17:16:46

AMBIENTE: PRODUCCION EMISIÓN: NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:** 

080920230117924462950012001901000003296000032961

**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:** 08/09/2023

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

**GUAYAQUILECUADOR** 

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
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	490.00	180	dias			

## Información Adicional

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: SC

Vendedor: Nahomy Rojas

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: 001901000003286

SUBTOTAL 12%	437.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	437.50
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	52.50
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	490.00