

R.U.C: 1792446295001

FACTURA

No. 001-901-000003174

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

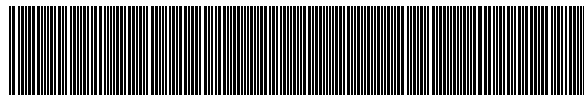
1506202301179244629500120019010000031740000317413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2023-06-15 16:18:08

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



1506202301179244629500120019010000031740000317413

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: 15/06/2023

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

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
15103001		1.00	CATETER DIAGNOSTICO POINTER 5FR JR5 ./, LOTE:1910-0471/ FV:2022-09-30	45.33	0.00	45.33
15102401		1.00	CATETER DIAGNOSTICO POINTER 5FR JL5.0 ./, LOTE:2007-0340/ FV:2023-06-30	45.33	0.00	45.33

FORMA DE PAGO

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	101.54	180	dias

SUBTOTAL 12%	90.66
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	90.66
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	10.88
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	101.54

Información Adicional

Notificaciones: La informacin 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: NODISPONIBLE

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003164