

R.U.C: 1792446295001

NOTA DE CRÉDITO

No. 001-901-000001627

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

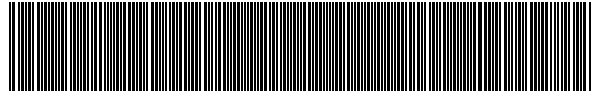
1610202304179244629500120019010000016270000162718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2023-10-16 11:00:45

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



1610202304179244629500120019010000016270000162718

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: 16/10/2023

Comprobante que se modifica FACTURA 001-901-000003354

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 16/10/2023

Razón de Modificación: SC Basado en Facturas clientes 110003354.

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
15102801		1.0000	CATETER DIAGNOSTICO POINTER 5FR JR4 .	8.50000	0.00	8.50

Información Adicional

Notificaciones: Se envían a las 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 110003354.

telefono: 04-3750000

SUBTOTAL 12%	8.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.50
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	1.02
IRBPNR	0.00
VALOR TOTAL	9.52