

R.U.C: 1792446295001

NOTA DE CRÉDITO

No. 001-901-000001750

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

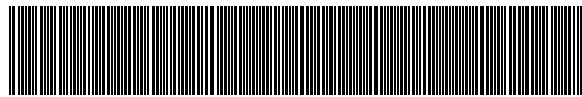
1706202404179244629500120019010000017500000175012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2024-06-17 09:25:45

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



1706202404179244629500120019010000017500000175012

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: 17/06/2024

Comprobante que se modifica FACTURA 001-901-000003742

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 17/06/2024

Razón de Modificación: sc Basado en Facturas clientes 110003742.

| Código Principal | Código Auxiliar | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|------------------|-----------------|----------|-------------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| MNX18 | | 1.0000 | MENOX LIQUID EMBOLIC SYSTEM . | 1500.00000 | 1200.00 | 300.00 |

Información Adicional

Notificaciones: Se envían a la 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 110003742.

telefono: 04-3750000

| | |
|---------------------------|--------|
| SUBTOTAL 15% | 300.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL Exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 300.00 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 45.00 |
| IRBPNR | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 345.00 |