

R.U.C: 1792446295001

NOTA DE CRÉDITO

No. 001-901-000001526

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

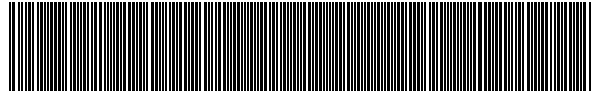
2205202304179244629500120019010000015260000152618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2023-05-22 12:06:05

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



2205202304179244629500120019010000015260000152618

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: 22/05/2023

Comprobante que se modifica FACTURA 001-901-000003145

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 22/05/2023

Razón de Modificación: SC Basado en Facturas clientes 110003145.

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
MNX18		1.0000	MENOX LIQUID EMBOLIC SYSTEM .	400.00000	0.00	400.00

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 110003145.

telefono: 04-3750000

SUBTOTAL 12%	400.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	400.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	48.00
IRBPNR	0.00
VALOR TOTAL	448.00