

R.U.C: 1792446295001

FACTURA

No. 001-901-000003576

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

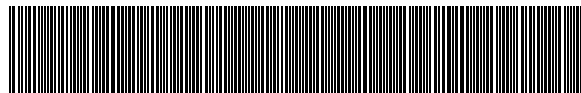
2302202401179244629500120019010000035760000357619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2024-02-23 15:36:47

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



2302202401179244629500120019010000035760000357619

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: 23/02/2024

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

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
819-080060-150		1.00	CATETER BALON DE PRE-DILATACION PERIFERICO ATROPOS SC PTA 8.00mm x 60mm 150cm 0.035 ./, LOTE:2204204943/ FV:2025-05-05	400.31	0.00	400.31

FORMA DE PAGO

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	448.35	180	dias

SUBTOTAL 12%	400.31
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	400.31
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	48.04
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	448.35

Información Adicional

Notificaciones: La infomacin 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: SC

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003566