

R.U.C: 1792446295001

**NOTA DE CRÉDITO**

No. 001-901-000001571

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

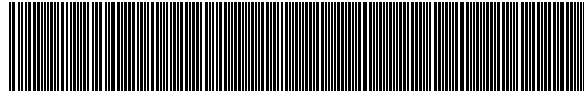
2507202304179244629500120019010000015710000157115

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2023-07-25 09:02:36

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



2507202304179244629500120019010000015710000157115

**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:** 25/07/2023

**Comprobante que se modifica FACTURA** 001-901-000003222

**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 25/07/2023

**Razón de Modificación:** SC Basado en Facturas clientes 110003222.

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 110003222.

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