

R.U.C: 1792446295001

NOTA DE CRÉDITO

No. 001-901-000001712

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

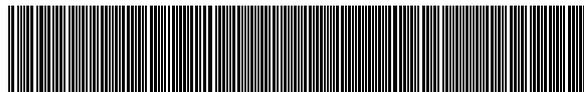
0304202404179244629500120019010000017120000171211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2024-04-03 18:11:44

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0304202404179244629500120019010000017120000171211

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: HOSPITAL DEL RIO HOSPIRIO S A

Identificación: 0190316564001

Fecha Emisión: 03/04/2024

Comprobante que se modifica FACTURA 001-901-000003634

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 03/04/2024

Razón de Modificación: GALO SALAMEA (PRIVADO) HC: 849 FECHA PROC:01/04/2024. DR R. MENDOZA/ DR. P. ORELLANA. NE: 3407 Basado en Facturas clientes 110003634.

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PXSLIM045		1.0000	MICROCATETER PXSLIM ID 0.025" PUNTA 45 LONG 150CM .	252.40000	0.00	252.40
4004C0820		2.0000	MICROCOIL PENUMBRA COMPLEX SOFT 08mm X 20cm .	398.00000	0.00	796.00

Información Adicional

Notificaciones: Se envían a la direcciones siguientes:

emailCliente:

evapaguay@hospirio.com.ec,facturasf@hospirio.com.ec;

direccion: AV. 24 DE MAYO S/N Y AV. DE LAS AMERICAS

comentario: GALO SALAMEA (PRIVADO) HC: 849 FECHA PROC:01/04/2024. DR R. MENDOZA/ DR. P. ORELLANA. NE: 3407 Basado en Facturas clientes 110003634.

telefono: 072459555

SUBTOTAL 15%	1,048.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,048.40
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	157.26
IRBPNR	0.00

VALOR TOTAL	1,205.66
-------------	----------