

R.U.C: 1792446295001

NOTA DE CRÉDITO

No. 001-901-000001694

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

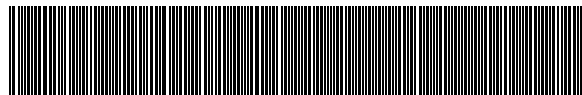
0403202404179244629500120019010000016940000169411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2024-03-04 13:00:12

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0403202404179244629500120019010000016940000169411

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: Clinica de Especialidades Medicas Santa Ines

Identificación: 0190006808001

Fecha Emisión: 04/03/2024

Comprobante que se modifica FACTURA 001-901-000003587

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

Razón de Modificación: MARIA TERESA ROMERO CHIMBORAZO. HC: 227918.

FECHA PROC: 04/03/2024 DR. PIEDRA/MOREIRA.

Basado en Facturas clientes 110003587.

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PND6F1156M		1.0000	CATETER GUIA NEURON 0.053 6FR/5FR LONG 115/6 MP .	180.00000	0.00	180.00
PNS5F130BER		1.0000	CATETER DE SELECCION 5FR LONG 130 CURVA BER .	69.25000	0.00	69.25

Información Adicional

Notificaciones: Se envian a la direcciones siguientes:

emailCliente: hemodinamia@sisantaines.com;
jfarmacia@sisantaines.com

direccion: AV. DANIEL CORDOVA 2-67 Y AV. AGUSTIN CUEVA

comentario: MARIA TERESA ROMERO CHIMBORAZO. HC: 227918. FECHA PROC: 04/03/2024 DR. PIEDRA/MOREIRA. Basado en Facturas clientes 110003587.

telefono: 07-2827888

SUBTOTAL 12%	249.25
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	249.25
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	29.91
IRBPNR	0.00
VALOR TOTAL	279.16

