R.U.C: 1792446295001

NOTA DE CRÉDITO

No. 001-901-000001542 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0407202304179244629500120019010000015420000154213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2023-07-04 15:04:09

AMBIENTE: PRODUCCION EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:

040720230417924462950012001901000001542000015421

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 CLINICA SAN FRANCISCO

Identificación: 0990763070001 **Fecha Emisión:** 04/07/2023

Comprobante que se modifica FACTURA 001-901-000003194

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 04/07/2023

Razón de Modificación: ROMERO MALDONADO JULISSA GABRIELA. NRO

INGRESO: 00222279. FECHA PROC:03/07/2023 NRO EQC: 8418. Dr. MOREIRA PONCE LUIS EDUARDO

Basado en Facturas clientes 110003194.

| Código Principal | Código Auxiliar | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------------|--------------------|----------|--|--------------------|-----------|-----------------|
| PNS5F130BER | | 1.0000 | CATETER DE SELECCION 5FR LONG 130 CURVA BER . | 119.57000 | 0.00 | 119.57 |

Información Adicional

Notificaciones: Se envian a la direcciones siguientes:

emailCliente: compras2@hospitalsanfrancisco.com.ec,asis_c ompras@hospitalsanfrancisco.com.ec

direccion: AV ALEJANDRO ANDRADE 27-29 Y JUAN ROLANDO COELLO

comentario: ROMERO MALDONADO JULISSA GABRIELA. NRO INGRESO: 00222279. FECHA PROC:03/07/2023 NRO EQC: 8418. Dr. MOREIRA PONCE LUIS EDUARDO Basado en Facturas clientes 110003194.

telefono: 042595400

| SUBTOTAL 12% | 119.57 |
|---------------------------|--------|
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL Exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 119.57 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 14.35 |
| IRBPNR | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 133.92 |