

R.U.C: 1792446295001

NOTA DE CRÉDITO

No. 001-901-000001602

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

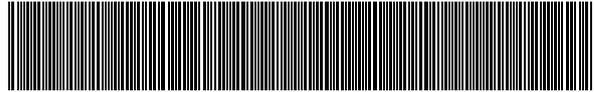
0409202304179244629500120019010000016020000160211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2023-09-05 09:46:47

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0409202304179244629500120019010000016020000160211

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: 04/09/2023

Comprobante que se modifica FACTURA 001-901-000003287

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 04/09/2023

Razón de Modificación: BUENAVENTURA VELIZ LOYOLA WELLINTONG -.
NRO INGRESO: 00224247. FECHA PROC:02/09/2023
NRO EQC: 8631 Basado en Facturas clientes
110003287.

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PNS5F130SIM		1.0000	PENUMBRA CATETER DIAGNOSTIC NEURON SELECT 5F 130CM SIM .	119.57000	0.00	119.57

Información Adicional

Notificaciones: Se envían a las direcciones siguientes:

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

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

comentario: BUENAVENTURA VELIZ LOYOLA
WELLINTONG -. NRO INGRESO: 00224247. FECHA
PROC:02/09/2023 NRO EQC: 8631 Basado en Facturas
clientes 110003287.

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

