

R.U.C: 1792446295001

NOTA DE CRÉDITO

No. 001-901-000001685

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

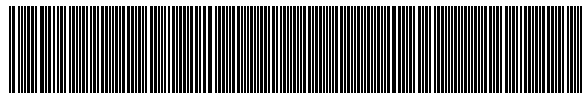
0802202404179244629500120019010000016850000168515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2024-02-08 09:28:06

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0802202404179244629500120019010000016850000168515

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: 08/02/2024

Comprobante que se modifica FACTURA 001-901-000003539

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 08/02/2024

Razón de Modificación: PIEDAD EULALIA MALDONADO AGUILAR. HC: 2302
FECHA PROC: 07/02/2024 DR. PIEDRA/MOREIRA.
Basado en Facturas clientes 110003539.

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PNML6F08880 4M		1.0000	CATETER GUIA NEURON MAX 0.088 6FR LONG 80/4 MP .	190.25000	0.00	190.25

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: PIEDAD EULALIA MALDONADO AGUILAR. HC:
2302 FECHA PROC: 07/02/2024 DR. PIEDRA/MOREIRA.
Basado en Facturas clientes 110003539.

telefono: 07-2827888

SUBTOTAL 12%	190.25
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	190.25
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	22.83
IRBPNR	0.00
VALOR TOTAL	213.08