

R.U.C: 1792446295001

NOTA DE CRÉDITO

No. 001-901-000001697

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

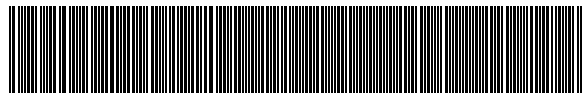
0803202404179244629500120019010000016970000169718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2024-03-08 16:36:01

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0803202404179244629500120019010000016970000169718

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: 08/03/2024

Comprobante que se modifica FACTURA 001-901-000003597

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 08/03/2024

Razón de Modificación: GONZALEZ JAIME PATRICIO. NRO INGRESO:
00229554. FECHA PROC:20/02/2024 NRO EQC: 9348.
DR: MOREIRA PONCE LUIS EDUARDO Basado en
Facturas clientes 110003597.

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

Información Adicional

Notificaciones: Se envían 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: GONZALEZ JAIME PATRICIO. NRO INGRESO:
00229554. FECHA PROC:20/02/2024 NRO EQC: 9348. DR:
MOREIRA PONCE LUIS EDUARDO Basado en Facturas
clientes 110003597.

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

