

R.U.C: 1792446295001

**NOTA DE CRÉDITO**

No. 001-901-000001512

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

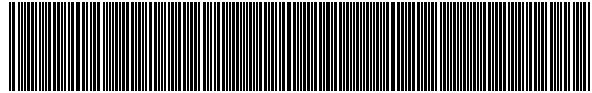
0805202304179244629500120019010000015120000151216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2023-05-08 08:39:02

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0805202304179244629500120019010000015120000151216

**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 de los Valles

**Identificación:** 1791221753001

**Fecha Emisión:** 08/05/2023

**Comprobante que se modifica FACTURA** 001-901-000003112

**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 08/05/2023

**Razón de Modificación:** HOLGUIN PEREZ JAIME - HC:3279401 - FECHA PROC:  
04/05/2023 DR. PAEZ R. - PAEZ D. NE:2830 Basado en  
Facturas clientes 110003112.

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PNS5F130SIM		1.0000	CATETER DE SELECCION 5FR LONG 130 CURVA SIM .	27.70000	0.00	27.70
PNML6F08880 4M		1.0000	CATETER GUIA NEURON MAX 0.088 6FR LONG 80/4 MP .	76.10000	0.00	76.10
PST2		1.0000	TUBO DE ASPIRACION .	29.00000	0.00	29.00

**Información Adicional**

Notificaciones: Se envían a la direcciones siguientes:

emailCliente: recepcionfacturascyg@hospitaldelosvalles.com

direccion: AV INTEROCEANICA KM 12 1/2 Y FLORENCIA

comentario: HOLGUIN PEREZ JAIME - HC:3279401 -  
FECHA PROC: 04/05/2023 DR. PAEZ R. - PAEZ D. NE:2830  
Basado en Facturas clientes 110003112.

telefono: 29779000

SUBTOTAL 12%	132.80
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	132.80
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	15.94
IRBPNR	0.00

VALOR TOTAL	148.74
-------------	--------