

R.U.C: 1792446295001

**NOTA DE CRÉDITO**

No. 001-901-000001515

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

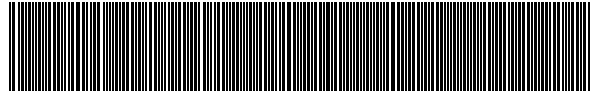
1005202304179244629500120019010000015150000151511

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2023-05-10 15:19:04

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



1005202304179244629500120019010000015150000151511

**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:** 10/05/2023

**Comprobante que se modifica FACTURA** 001-901-000003115

**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 10/05/2023

**Razón de Modificación:** PEDIDO 28528 Basado en Facturas clientes 110003115.

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
OBT6F		4.0000	OBTURA VASCULAR CLOSURE DEVICE 6F .	150.00000	0.00	600.00

**Información Adicional**

Notificaciones: Se envían a la direcciones siguientes:

emailCliente: [compras2@hospitalsanfrancisco.com.ec](mailto:compras2@hospitalsanfrancisco.com.ec), [asis\\_compras@hospitalsanfrancisco.com.ec](mailto:asis_compras@hospitalsanfrancisco.com.ec)

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

comentario: PEDIDO 28528 Basado en Facturas clientes 110003115.

telefono: 042595400

SUBTOTAL 12%	600.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	600.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	72.00
IRBPNR	0.00
VALOR TOTAL	672.00