

R.U.C: 1792446295001

NOTA DE CRÉDITO

No. 001-901-000001724

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

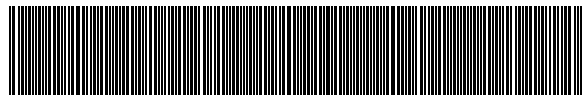
1005202404179244629500120019010000017240000172412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2024-05-10 15:06:55

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



1005202404179244629500120019010000017240000172412

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: 10/05/2024

Comprobante que se modifica FACTURA 001-901-000003690

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 10/05/2024

Razón de Modificación: PAUCAR LOZANO TANIA ELIZABETH. HC: 230393.
MSP.FECHA PROC: 09/05/2024 DR. PIEDRA LUIS MARIO. Basado en Facturas clientes 110003690.

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PNML6F08880 4M		1.0000	NEURON MAX 6F .	198.75000	0.00	198.75
PNS5F130SIM		1.0000	NEURON SELECT 5F SIM .	87.50000	0.00	87.50
PNS5F130BER		1.0000	NEURON SELECT 5F BER .	87.50000	0.00	87.50

Información Adicional

Notificaciones: Se envían a las direcciones siguientes:

emailCliente: hemodinamia@sisantaines.com;
jfarmacia@sisantaines.com

direccion: AV. DANIEL CORDOVA 2-67 Y AV. AGUSTIN CUEVA

comentario: PAUCAR LOZANO TANIA ELIZABETH. HC: 230393. MSP.FECHA PROC: 09/05/2024 DR. PIEDRA LUIS MARIO. Basado en Facturas clientes 110003690.

telefono: 07-2827888

SUBTOTAL 15%	373.75
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	373.75
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	56.06
IRBPNR	0.00

VALOR TOTAL	429.81
-------------	--------