

R.U.C: 1792446295001

NOTA DE CRÉDITO

No. 001-901-000001725

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

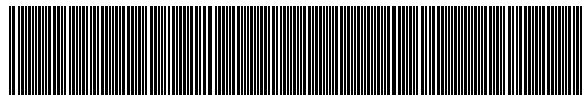
1005202404179244629500120019010000017250000172515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2024-05-10 16:56:35

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



1005202404179244629500120019010000017250000172515

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 001-901-000003691

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

Razón de Modificación: CONGO ARIAS NELLY ALEXANDRA HC:230390.
MSP.FECHA PROC: 09/05/2024 DR. PIEDRA LUIS MARIO. Basado en Facturas clientes 110003691.

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
BMK6F95M		1.0000	CATETER GUIA BENCHMARK 071 6FR LONG 95CM MP .	138.78000	0.00	138.78
OBT6F		1.0000	OBTURA VASCULAR CLOSURE DEVICE 6F .	87.50000	0.00	87.50

Información Adicional

Notificaciones: Se envían a la direcciones siguientes:

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

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

comentario: CONGO ARIAS NELLY ALEXANDRA HC:230390. MSP.FECHA PROC: 09/05/2024 DR. PIEDRA LUIS MARIO. Basado en Facturas clientes 110003691.

telefono: 07-2827888

SUBTOTAL 15%	226.28
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	226.28
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	33.94
IRBPNR	0.00
VALOR TOTAL	260.22

