

R.U.C: 1792446295001

**NOTA DE CRÉDITO**

No. 001-901-000001550

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

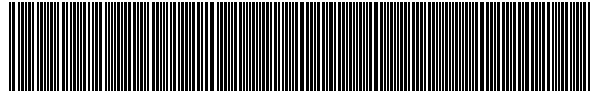
1207202304179244629500120019010000015500000155013

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2023-07-12 10:32:09

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



1207202304179244629500120019010000015500000155013

**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 S.A.

**Identificación:** 1791221753001

**Fecha Emisión:** 12/07/2023

**Comprobante que se modifica FACTURA** 001-901-000003204

**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 12/07/2023

**Razón de Modificación:** ROMERO PEÑA DIANA MARCELA - HC:3863601 -  
FECHA PROC: 11/07/2023 DR. PAEZ GRANDA.  
NE:2935 Basado en Facturas clientes 110003204.

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

**Información Adicional**

Notificaciones: Se envían a la direcciones siguientes:

emailCliente: recepcionfacturascyg@hospitaldelosvalles.com

direccion: AV INTEROCEANICA KM 12 1/2 Y FLORENCIA

comentario: ROMERO PEÑA DIANA MARCELA -  
HC:3863601 - FECHA PROC: 11/07/2023 DR. PAEZ  
GRANDA. NE:2935 Basado en Facturas clientes 110003204.

telefono: 29779000

SUBTOTAL 12%	103.80
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	103.80
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	12.46
IRBPNR	0.00
VALOR TOTAL	116.26

