

R.U.C: 1792446295001

**NOTA DE CRÉDITO**

No. 001-901-000001752

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

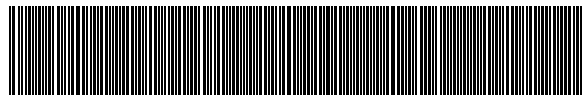
2006202404179244629500120019010000017520000175211

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2024-06-20 11:37:49

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



2006202404179244629500120019010000017520000175211

**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:** 20/06/2024

**Comprobante que se modifica FACTURA** 001-901-000003745

**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 20/06/2024

**Razón de Modificación:** VALAREZO VILLAMAR BETTY ADRIANA. NRO INGRESO: 00233911. FECHA PROC:14/06/2024 NRO EQC: 9730. DR. MOREIRA PONCE LUIS EDUARDO Basado en Facturas clientes 110003745.

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PNS5F130BER		1.0000	PENUMBRA CATETER DIAGNOSTICO NEURON SELECT 5F 130 BER .	119.57000	0.00	119.57

**Información Adicional**

Notificaciones: Se envian a la direcciones siguientes:

emailCliente: compras2@hospitalsanfrancisco.com.ec,asis\_compras@hospitalsanfrancisco.com.ec

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

comentario: VALAREZO VILLAMAR BETTY ADRIANA. NRO INGRESO: 00233911. FECHA PROC:14/06/2024 NRO EQC: 9730. DR. MOREIRA PONCE LUIS EDUARDO Basado en Facturas clientes 110003745.

telefono: 042595400

SUBTOTAL 15%	119.57
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	119.57
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	17.94
IRBPNR	0.00
VALOR TOTAL	137.51

