

R.U.C: 1792446295001

NOTA DE CRÉDITO

No. 001-901-000001738

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

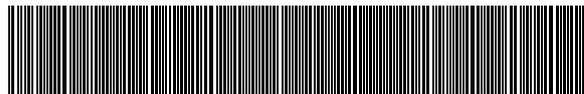
2205202404179244629500120019010000017380000173817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2024-05-22 12:34:32

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



2205202404179244629500120019010000017380000173817

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: 22/05/2024

Comprobante que se modifica FACTURA 001-901-000003709

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 22/05/2024

Razón de Modificación: MARTHA PATRICIA PINOS VINTIMILLA. HC:74990.
.FECHA PROC: 22/05/2024 DR. PIEDRA/MOREIRA
Basado en Facturas clientes 110003709.

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PNML6F08880 4M		1.0000	NEURON MAX 6F .	190.25000	0.00	190.25
PNS5F130BER		1.0000	CATETER DE SELECCION 5FR LONG 130 CURVA BER .	69.25000	0.00	69.25

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: MARTHA PATRICIA PINOS VINTIMILLA.
HC:74990. .FECHA PROC: 22/05/2024 DR.
PIEDRA/MOREIRA Basado en Facturas clientes 110003709.

telefono: 07-2827888

SUBTOTAL 15%	259.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	259.50
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	38.93
IRBPNR	0.00
VALOR TOTAL	298.43

