

R.U.C: 1792446295001

NOTA DE CRÉDITO

No. 001-901-000001769

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

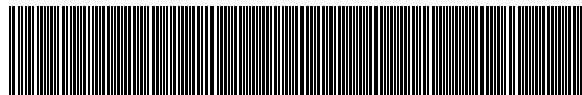
2207202404179244629500120019010000017690000176915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2024-07-22 18:03:58

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



2207202404179244629500120019010000017690000176915

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: 22/07/2024

Comprobante que se modifica FACTURA 001-901-000003790

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 22/07/2024

Razón de Modificación: COBEÑA MEDRANDA TERESA MARIA DE JESUS. HC:
1828301. FECHA DE PROC: 19/07/24. DR. NAVARRO.
Basado en Facturas clientes 110003790.

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
BMX9690MSI M125		1.0000	CATETER BMX96 6F 90CM. MARCA PENUMBRA .	211.20000	0.00	211.20
5MAXACE068		1.0000	ACE 68 CATÉTER DE REPERFUSIÓN 6FR X 132CM .	276.00000	0.00	276.00
PST2		1.0000	MAX TUBO DE ASPIRACION X 285CM .	29.00000	0.00	29.00

Información Adicional

Notificaciones: Se envían a la direcciones siguientes:

emailCliente: recepcionfacturascyg@hospitaldelosvalles.com

direccion: AV INTEROCEANICA KM 12 1/2 Y FLORENCIA

comentario: COBEÑA MEDRANDA TERESA MARIA DE
JESUS. HC: 1828301. FECHA DE PROC: 19/07/24. DR.
NAVARRO. Basado en Facturas clientes 110003790.

telefono: 29779000

SUBTOTAL 15%	516.20
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	516.20
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	77.43
IRBPNR	0.00

VALOR TOTAL	593.63
-------------	--------