

R.U.C: 1792446295001

**NOTA DE CRÉDITO**

No. 001-901-000001770

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

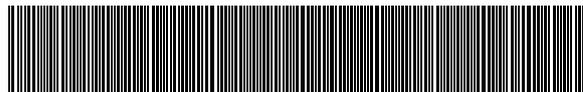
2307202404179244629500120019010000017700000177016

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2024-07-23 10:35:23

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



2307202404179244629500120019010000017700000177016

**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:** 23/07/2024

**Comprobante que se modifica FACTURA** 001-901-000003792

**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 23/07/2024

**Razón de Modificación:** COBEÑA MEDRANDA TERESA MARIA DE JESUS. HC: 1828301. FECHA DE PROC: 19/07/24. DR. NAVARRO. Basado en Facturas clientes 110003792.

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 .	29.06000	0.00	29.06

**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 110003792.

telefono: 29779000

SUBTOTAL 15%	516.26
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	516.26
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	77.44
IRBPNR	0.00

VALOR TOTAL	593.70
-------------	--------