

R.U.C: 1792446295001

NOTA DE CRÉDITO

No. 001-901-000001617

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

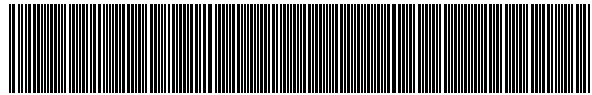
2509202304179244629500120019010000016170000161718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2023-09-25 12:03:09

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



2509202304179244629500120019010000016170000161718

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 SAN JUAN BAUTISTA DE AMBATO
HOSJUAMBATO SA

Identificación: 1792727294001

Fecha Emisión: 25/09/2023

Comprobante que se modifica FACTURA 001-901-000003324

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 25/09/2023

Razón de Modificación: TORRES JULIA BEATRIZ - HC:36129. FECHA PROC:
22/09/2023 DR. ABDO/DURAN NE: 2980 Basado en
Facturas clientes 110003324.

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
16102801		1.0000	CATETER DIAGNOSTICO POINTER 6FR JR4 .	3.40000	0.00	3.40
PNML6F08880 4M		1.0000	CATETER GUIA NEURON MAX 0.088 6FR LONG 80/4 MP .	84.56000	0.00	84.56
PND6F1156M		1.0000	CATETER GUIA NEURON 0.053 6FR/5FR LONG 115/6 MP .	80.00000	0.00	80.00
OBT6F		1.0000	OBTURA VASCULAR CLOSURE DEVICE 6F .	55.56000	0.00	55.56

Información Adicional

Notificaciones: Se envían a la direcciones siguientes:

emailCliente: jfarmacia.amb@sisantaines.com

direccion: CARLOS BOLIVAR SEVILLA Y ALFREDO
PAREJA DIEZCANSECO

comentario: TORRES JULIA BEATRIZ - HC:36129. FECHA
PROC: 22/09/2023 DR. ABDO/DURAN NE: 2980 Basado en
Facturas clientes 110003324.

SUBTOTAL 12%	223.52
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	223.52
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00

telefono: 032417070

IVA 12%	26.82
IRBPNR	0.00
VALOR TOTAL	250.34