

R.U.C: 1792446295001

NOTA DE CRÉDITO

No. 001-901-000001508

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

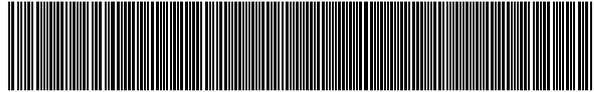
2604202304179244629500120019010000015080000150813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2023-04-26 08:25:03

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



2604202304179244629500120019010000015080000150813

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

Identificación: 1791221753001

Fecha Emisión: 26/04/2023

Comprobante que se modifica FACTURA 001-901-000003103

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 26/04/2023

Razón de Modificación: TORRES VILLAVICENCIO PABLO JAVIER -
HC:24441601 - FECHA PROC: 24/04/2023 DR. DURAN/
ABDO. NE:2829 Basado en Facturas clientes 110003103.

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PND6F070956 M		1.0000	CATETER GUIA NEURON 0.070 6FR LONG 95/6 MP .	72.00000	0.00	72.00
PNS5F130SIM		1.0000	CATETER DE SELECCION 5FR LONG 130 CURVA SIM .	27.70000	0.00	27.70

Información Adicional

Notificaciones: Se envían a las direcciones siguientes:

emailCliente: recepcionfacturascyg@hospitaldelosvalles.com

direccion: AV INTEROCEANICA KM 12 1/2 Y FLORENCIA

comentario: TORRES VILLAVICENCIO PABLO JAVIER -
HC:24441601 - FECHA PROC: 24/04/2023 DR. DURAN/
ABDO. NE:2829 Basado en Facturas clientes 110003103.

telefono: 29779000

SUBTOTAL 12%	99.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	99.70
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	11.96
IRBPNR	0.00
VALOR TOTAL	111.66

