

R.U.C: 1792446295001

**NOTA DE CRÉDITO**

No. 001-901-000001631

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

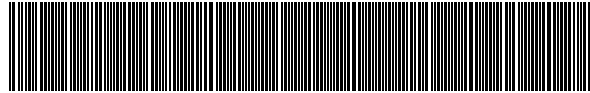
2710202304179244629500120019010000016310000163110

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2023-10-27 11:36:43

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



2710202304179244629500120019010000016310000163110

**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 DEL RIO HOSPIRIO S A

**Identificación:** 0190316564001

**Fecha Emisión:** 27/10/2023

**Comprobante que se modifica FACTURA** 001-901-000003377

**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 27/10/2023

**Razón de Modificación:** NIEVES AGUILAR HUMBERTO RUFINO (IESS) HC:  
170282 FECHA PROC: 30/08/2023 Basado en Facturas  
clientes 110003377.

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
OBT6F		1.0000	OBTURA VASCULAR CLOSURE DEVICE 6F .	125.00000	0.00	125.00

**Información Adicional**

Notificaciones: Se envían a las direcciones siguientes:

emailCliente:

evapaguay@hospirio.com.ec, facturasf@hospirio.com.ec;

direccion: AV. 24 DE MAYO S/N Y AV. DE LAS AMERICAS

comentario: NIEVES AGUILAR HUMBERTO RUFINO (IESS)  
HC: 170282 FECHA PROC: 30/08/2023 Basado en Facturas  
clientes 110003377.

telefono: 072459555

SUBTOTAL 12%	125.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	125.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	15.00
IRBPNR	0.00
VALOR TOTAL	140.00