

R.U.C: 1792446295001

**FACTURA**

No. 001-901-000003346

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

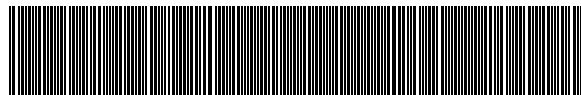
1010202301179244629500120019010000033460000334619

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2023-10-10 13:03:15

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



1010202301179244629500120019010000033460000334619

**OCQUENTES SUMINISTROS**

S.A.

**Dirección Matriz:** SHYRIS N9-38 Y BELGICA

**Dirección Sucursal:** PICHINCHA / QUITO / SHYRIS N9-38 Y BELGICA

**Agente de**

**Retención:**

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

**Razón Social / Nombres y Apellidos:** JUNTA DE BENEFICENCIA DE GUAYAQUIL

**Identificación:** 0990967946001

**Fecha Emisión:** 10/10/2023

**Dirección:** Velez 109 y Pedro Carbo GUAYAQUILECUADOR

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
APL10.00-60 OTW		1.00	BALON MEDICADO APERTO 10.00 X 60 OTW ./, LOTE:C1419/5/22/ FV:2024-12-21	1,750.00	0.00	1750.00

**FORMA DE PAGO**

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	1960.00	90	dias

SUBTOTAL 12%	1,750.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,750.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	210.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1,960.00

**Información Adicional**

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: GALARZA ALVAREZ KLEBER HC: 4092031. IEISS. FECHA PROC:04/10/2023 DR. RAMIREZ. NE:3007

Vendedor: Karen Zuñiga

emailCliente:  
usrrepelec@jbgye.org.ec,jmoranm@jbgye.org.ec

comentario: GALARZA ALVAREZ KLEBER HC: 4092031. IEISS. FECHA PROC:04/10/2023 DR. RAMIREZ. NE:3007

Orden de compra: 4300118568

Remision: 001901000003336