

R.U.C: 1792446295001

**FACTURA**

No. 001-901-000003513

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

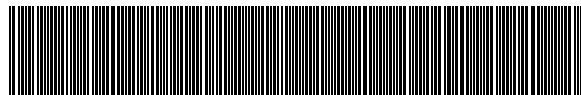
1201202401179244629500120019010000035130000351310

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2024-01-12 14:20:45

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



1201202401179244629500120019010000035130000351310

**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:** 12/01/2024

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

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
MXN18		1.00	LIQUIDO EMBOLICO AL 18% ./, LOTE:MXNA93/ FV:2027-07-11	1,250.00	0.00	1250.00

**FORMA DE PAGO**

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	1400.00	90	dias

SUBTOTAL 12%	1,250.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,250.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	150.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1,400.00

**Información Adicional**

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: GUTIERREZ ESCOBAR KATHERINE. MSP. HC: 63586. FECHA PROC:28/11/2023 DR. ACHI. NE:3186.

Vendedor: Nahomy Rojas

emailCliente:

usrrepelec@jbyge.org.ec,jmoranm@jbyge.org.ec

comentario: GUTIERREZ ESCOBAR KATHERINE. MSP. HC: 63586. FECHA PROC:28/11/2023 DR. ACHI. NE:3186.

Orden de compra: 4300126600

Remision: 001901000003503