



R.U.C.: 0190360636001

F A C T U R A

No.001-003-000019769

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2107202001019036063600120010030000197698489788319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2020-07-22 15:46:41

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

C L A V E D E A C C E S O



2107202001019036063600120010030000197698489788319

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO TEL:2814911

Dir Sucursal: JUAN IÑIGUEZ Numero: 2-34

Obligado a llevar contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razón Social: HOSPITAL DEL RIO HOSPIRIO S.A.

RUC/CI: 0190316564001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 21/07/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
B1016-171	PANEL NEG URINE COMBO 66 MICROSCAN (20201126-26.11.2020)	1.00	153.7200	0.00	S	153.72

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	153.72
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	153.72
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	153.72
ICE	0.00
IVA 12%	18.45
VALOR TOTAL	172.17

Información Adicional

Dirección: AV 24 E MAYO Y AV AMERICASCUENCA, AZUAY

Teléfono: 072459555

Email: facturasf@hospirio.com.ec

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	172.17	0 0	