



R.U.C.: 0190360636001

**NOTA DE CRÉDITO**

**No.001-003-000000384**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1108202004019036063600120010030000003841934263012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2020-08-11 08:39:41

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1108202004019036063600120010030000003841934263012

**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): 11/08/2020

Guía Remisión:

Comprobante que se modifica:

FACTURA: 001-003-000019769

Fecha Emisión (Comprobante a modificar):

21/07/2020

Razón de Modificación: cambio de fecha

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
<b>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</b>						153.72
<b>VALOR DESCUENTOS</b>						0.00
<b>SUBTOTAL 12%</b>						153.72
<b>SUBTOTAL 0%</b>						0.00
<b>SUBTOTAL No objeto de IVA</b>						0.00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>						153.72
<b>ICE</b>						0.00
<b>IVA 12%</b>						18.45
<b>VALOR TOTAL</b>						172.17

**Información Adicional**

Dirección: AV 24 E MAYO Y AV AMERICASCUENCA, AZUAY

Teléfono: 072459555

Email: facturasf@hospirio.com.ec