



R.U.C.: 0190360636001

F A C T U R A

No.001-003-000021043

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2210202001019036063600120010030000210438149825716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2020-10-22 17:50:45

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2210202001019036063600120010030000210438149825716

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): 22/10/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
B1013-4	INOCS, DRIED, US (240) MICROSCAN (20180702C-SC)	5.00	33.5800	0.00	S	167.90
B1015-7	INOC, H2O, W/PLUR DRY (60) MICROSCAN (20201224-24.12.2020)	1.00	115.5000	0.00	S	115.50
B1016-171	PANEL NEG URINE COMBO 66 MICROSCAN (01052021-01.05.2021)	1.00	153.7200	0.00	S	153.72

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	437.12
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	437.12
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	437.12
ICE	0.00
IVA 12%	52.45
VALOR TOTAL	489.57

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	489.57	0	0