



R.U.C.: 0190360636001

**F A C T U R A**

**No.001-003-000021540**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0212202001019036063600120010030000215408896974418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2020-12-03 17:36:11

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0212202001019036063600120010030000215408896974418

**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): 02/12/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
B1013-4	INOCS, DRIED, US (240) MICROSCAN (20180702C-31.12.2023)	1.00	33.5800	0.00	S	33.58
B1015-7	INOC, H2O, W/PLUR DRY (60) MICROSCAN (20210711-11.07.2021)	1.00	115.5000	0.00	S	115.50
B1016-171	PANEL NEG URINE COMBO 66 MICROSCAN (20210624-26.04.2021)	1.00	153.7200	0.00	S	153.72
B1016-174	PANEL, POS COMBO 42 MICROSCAN (18032021-18.03.2021)	1.00	153.7200	0.00	S	153.72

<b>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</b>	456.52
<b>VALOR DESCUENTOS</b>	0.00
<b>VALOR DESCUENTO ADICIONAL</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 12%</b>	456.52
<b>SUBTOTAL 0%</b>	0.00
<b>SUBTOTAL No objeto de IVA</b>	0.00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	456.52
<b>ICE</b>	0.00
<b>IVA 12%</b>	54.78
<b>VALOR TOTAL</b>	511.30

**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	511.30	0 0	