



R.U.C.: 0190360636001

F A C T U R A

No.001-003-000021737

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1612202001019036063600120010030000217373660696515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2020-12-17 15:59:52

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1612202001019036063600120010030000217373660696515

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

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

Dir Sucursal: JUAN INIGUEZ 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): 16/12/2020

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
B1016-171	PANEL NEG URINE COMBO 66 MICROSCAN (20210624-26.04.2021)	2.00	153.7200	0.00	S	307.44
B1016-174	PANEL, POS COMBO 42 MICROSCAN (20210717-17.07.2021)	2.00	153.7200	0.00	S	307.44

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	648.46
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	648.46
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	648.46
ICE	0.00
IVA 12%	77.82
VALOR TOTAL	726.28

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	726.28	0	0