



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000022141

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1501202101019036063600120010030000221415078381614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-01-15 17:56:07

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1501202101019036063600120010030000221415078381614

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

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: HOSPITAL DEL RIO HOSPIRIO S.A.

RUC/CI: 0190316564001

Fecha Emisión: 15/01/2021

Guia de Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
B1013-4	INOCs, DRIED, US (240) MICROSCAN (20180702C-SC)		1.00	33.58	0.00	33.58
B1015-7	INOC, H2O, W/PLUR DRY (60) MICROSCAN (20210711-11.07.2021)		1.00	115.50	0.00	115.50
B1016-171	PANEL NEG URINE COMBO 66 MICROSCAN (20210624-26.04.2021)		1.00	153.72	0.00	153.72
B1016-174	PANEL, POS COMBO 42 MICROSCAN (20210717-17.07.2021)		1.00	153.72	0.00	153.72

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	456.52
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	456.52
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	456.52
ICE	0.00
IVA 12%	54.79
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	511.30