



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000023561**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1404202101019036063600120010030000235616840233711

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-04-14 16:25:41

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1404202101019036063600120010030000235616840233711

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ 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: 14/04/2021

Guía de Remisión:

Dirección: AV 24 E MAYO Y AV AMERICASCUENCA, AZUAY Teléfono: 072459555

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
B1013-4	INOCS, DRIED, US (240) MICROSCAN (20180702C-31.12.2023)		2.00	33.58	0.00	67.16

**Información Adicional**

Email: facturasf@hospirio.com.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	67.16
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	67.16
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	67.16
ICE	0.00
IVA 12%	8.06
PROPINA	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>75.22</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	75.22	0	0