



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000023791

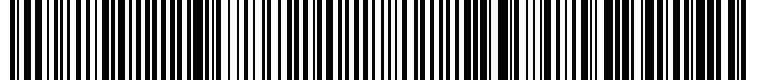
NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2604202101019036063600120010030000237911151493511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2604202101019036063600120010030000237911151493511

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

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

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: 26/04/2021

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-SC)		6.00	33.58	0.00	201.48

Información Adicional

Email: facturasf@hospirio.com.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	201.48
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	201.48
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	201.48
ICE	0.00
IVA 12%	24.18
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	225.66

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	225.66	0 0	