



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000024385

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0306202101019036063600120010030000243856104350810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-06-03 17:58:21

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0306202101019036063600120010030000243856104350810

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: 03/06/2021

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)	NA	4.00	33.58	0.00	134.32
B1016-171	PANEL NEG URINE COMBO 66 MICROSCAN (20220120-20.01.2022)	2554-DME-0617	1.00	153.72	0.00	153.72
B1016-174	PANEL, POS COMBO 42 MICROSCAN (20211228-28.12.2021)	1104-RBE-0617	1.00	153.72	0.00	153.72

Información Adicional

Email: facturasf@hospirio.com.ec

Dirección Envío: CUENCA, AZUAY

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	441.76
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	441.76
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	441.76
ICE	0.00
IVA 12%	53.01
VALOR TOTAL	494.77

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	494.77	0	0