

R.U.C.: 0190384845001

F A C T U R A

No.001-003-000004123

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0610202001019038484500120010030000041236792535512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2020-10-07 11:05:15

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0610202001019038484500120010030000041236792535512

ONYX

Dir Matriz: AV. GIL RAMIREZ DAVALOS 14-34 TEL:4089053

Dir Sucursal: AV. GIL RAMIREZ DAVALOS 14-34

Obligado a llevar contabilidad: SI

Agente de Retención No. Resolución: 1

Razón Social: HOSPITAL DEL RIO HOSPIRIO SA

RUC/CI: 0190316564001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 06/10/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
312: COS-Publicidad	PAQUETE DE 100 SERVILLETAS DE 24X24 CM CON IMPRESION A UN COLOR	100.00	1.5120	0.00	S	151.20
INGRESOS DE PUBLICIDAD	CIREL DE IMPRESION SERVILLETA 24X14 MAX 2 COLORES	1.00	18.1400	0.00	S	18.14

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	169.34
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	169.34
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	169.34
ICE	0.00
IVA 12%	20.32
VALOR TOTAL	189.66

Información Adicional

Dirección: KM 21/2 AV. 24 DE MAYO S/N

Teléfono: KM 21/2 AV. 24 DE MAY

Email: facturasc@hospirio.com.ec

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	189.66	0	0

Estimado Cliente puede realizar su pago mediante transferencia bancaria en el banco de Guayaquil 0012332637. Cts corriente a nombre de la empresa.

En caso, de existir novedades en la factura emitida por favor comuníquese inmediatamente con nosotros a contabilidad@onyx.com.ec.