



**AGENCIA PUBLICITARIA ONYX APONYX CIA. LTDA.**

**Dir. Matriz:** AV. GIL RAMIREZ DAVALOS NO. 14-34 Y TURUHUAYCO  
**Dir. Sucursal:** AV. GIL RAMIREZ DAVALOS 14-34  
**Teléfono:** 074089053  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI  
**CONTRIBUYENTE RÉGIMEN GENERAL**  
Agente de Retención Resolución No. 1

RUC.: 0190384845001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000007709**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0603202501019038484500120010030000077097194833919

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-03-06T09:26:12-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



0603202501019038484500120010030000077097194833919

**Razon Social:** HOSPITAL DEL RIO HOSPIRIO SA

**RUC/CI:** 0190316564001

**Fecha Emisión:** 06/03/2025

**Guía de Remisión:**

**Dirección:** KM 21/2 AV. 24 DE MAYO S/N Teléfono: KM21/2AV.24DEMAY

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
INGRESOS DE PUBLICIDAD	2000 FLYERS FULL COLOR TIRO Y RETIRO EN COUCHE DE 150GR	2,000.00	0.05	0.00	S	92.00

**Información Adicional**

**Email:** facturasc@hospirio.com.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	92.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	92.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	92.00
ICE	0.00
IVA 15%	13.80
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>105.80</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	105.80	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