



RUC.: 0190360636001

NOTA DE CREDITO

No.: 001-003-000000510

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1307202104019036063600120010030000005109965434518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-07-13 15:48:19

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1307202104019036063600120010030000005109965434518

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 PROVINCIAL GENERAL ISIDRO AYORA

RUC/CI: 1160004660001

Fecha Emisión: 13/07/2021

Dirección AV MANUEL AGUSTIN AGUIRRE Y J.J. SAMLOJA, LOJA Teléfono: 072587053

Comprobante que se modifica: 001-003-000024326

Fecha Emisión (Comprobante a modificar)

01/06/2021

Razón de Modificación: cambio de fecha

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
XL-SM10446445	XL-DETERM DE PROTROMBINA (TP) (565771-23.07.2022)	15,000.00	0.85	0.00	S	12,675.00
XL-SM10445711	XL-DETERMINACIONES DE TPT (557644-15.10.2022)	15,000.00	0.85	0.00	S	12,675.00
XL-SM10445720	XL-DETERM FIBRINÓGENO (TROMBINA) (5510A-18.08.2022)	2,999.00	0.60	0.00	S	1,808.34
XL-SM10445720	XL-DETERM FIBRINÓGENO (TROMBINA) (5510A-18.08.2022)	1.00	0.64	0.00	S	0.64

Información Adicional

Email: jeovanny.gonzaga@hial.gob.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	27,158.98
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	27,158.98
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	27,158.98
ICE	0.00
IVA 12%	3,259.08
VALOR TOTAL	30,418.06

Favor cancelar con cheque y/o depositar

EN LA CTA CTE No 3456761904 DEL BANCO DEL PICHINCHA

A NOMBRE DE: REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699