



RUC.: 0190360636001

NOTA DE CREDITO

No.: 001-003-00000759

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0706202304019036063600120010030000007595785422712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-08-03 16:00:30

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0706202304019036063600120010030000007595785422712

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL ISIDRO AYORA

RUC/CI: 1160004660001

Fecha Emisión: 07/06/2023

Dirección: AV MANUEL AGUSTIN AGUIRRE Y J.J. SAMLOJA, LOJA072587053 Teléfono: 072587053

Comprobante que se modifica: 001-003-000033748

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 13/06/2023

Razón de Modificación: cambio de fecha

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
XL-BX410851	XL-HEMOCULTIVOS ADULTO AUTOMATIZADO BACT ALERT F (0004101412-23.11.2023)	629.00	10.00	0.00	S	6,290.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						6,290.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 12%						6,290.00
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						6,290.00
ICE						0.00
IVA 12%						754.80
VALOR TOTAL						7,044.80

Información Adicional

Email: jeovanny.gonzaga@hial.gob.ec

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 CÍA LTDA

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