



RUC.: 0190360636001

**NOTA DE CREDITO**

**No.: 001-003-00000829**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

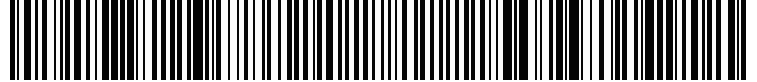
0712202304019036063600120010030000008296449538318

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-12-07 11:04:13

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0712202304019036063600120010030000008296449538318

**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 A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL ISIDRO AYORA

RUC/CI: 1160004660001

Fecha Emisión: 07/12/2023

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

Comprobante que se modifica: 001-003-000035761

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 28/11/2023

Razón de Modificación: cambio de fecha

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
XL-BX410851	XL-HEMOCULTIVOS ADULTO, DE PLÁSTICO 30 ML (4101930-28.07.2024)	409.00	10.00	0.00	S	4,090.00
XL-BX410853	XL-HEMOCULTIVOS PEDIÁTRICOS, DE PLÁSTICO 30 ML (4102000-21.08.2024)	220.00	10.00	0.00	S	2,200.00

**Información Adicional**

Email: jeovanny.gonzaga@hial.gob.ec

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
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>7,044.80</b>

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