



RUC.: 0190360636001

NOTA DE CREDITO

No.: 001-003-00000867

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

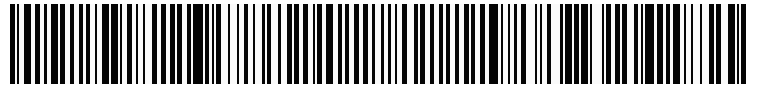
2002202404019036063600120010030000008672722367315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-02-23 16:46:08

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2002202404019036063600120010030000008672722367315

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

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

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: HOSPITAL BASICO SAN VICENTE DE PAUL

RUC/CI: 0760005300001

Fecha Emisión: 20/02/2024

Dirección AVENIDA QUITO S/N Y SUCREPASAJE, EL ORO072915546 EXT 107 Teléfono: 072915546 ext 107

Comprobante que se modifica: 001-003-000036431

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 26/01/2024

Razón de Modificación: cambio de fecha

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
XL-SM10446445	XL-DETERM DE TIEMPO DE PROTROMBINA TP(568177-27.04.2025	4,860.00	1.18	0.00	S	5,734.80
XL-SM10445711	XL-DETERMINACIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TPT (557672-17.05.2024)	4,500.00	1.16	0.00	S	5,206.19
XL-SM10446232	XL-DETERMINACIONES DE CLORURO DE CALCIO (563927A-14.05.2028)	4,900.00	0.89	0.00	S	4,361.00

Información Adicional

Email: sandritamigas@hotmail.com

Dirección Envío: HOSPITAL BASICO SAN VICENTE DE PAUL DIR: AVENIDA QUITO S/N Y SUCRE PASAJE, EL ORO

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	15,301.99
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	15,301.99
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15,301.99
ICE	0.00
IVA 12%	1,836.24
VALOR TOTAL	17,138.23

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