



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

RUC.: 0190360636001

NOTA DE CREDITO

No.: 001-003-000001070

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0303202504019036063600120010030000010701751532410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-05T16:42:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0303202504019036063600120010030000010701751532410

Razon Social: HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL ISIDRO AYORA

RUC/CI: 1160004660001

Fecha Emisión: 03/03/2025

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

Comprobante que se modifica: 001-003-000040969

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 08/01/2025

Razón de Modificación: cambio de fecha

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
XL-6510167001	XL-BIOMETRÍA HEMÁTICA AUTOMATIZADA (P4218-11.12.2025)	90,000.00	1.68	0.00	S	151,335.00
XL-7103352190	XL-PT DETERMINACION (77320401-31.10.2025)	20,000.00	1.24	0.00	S	24,700.00
XL-7103433190	XL-APTT DETERMINACION (60651201-31.04.2026)	20,000.00	1.24	0.00	S	24,700.00
XL-7103441190	XL-FIBRINOGENO T411 DETERMINACIONES (567434-04.09.2025)	2,000.00	1.85	0.00	S	3,700.00

Información Adicional

Email: jeovanny.gonzaga@hial.gob.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	204,435.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	204,435.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	204,435.00
ICE	0.00
IVA 15%	30,665.25
VALOR TOTAL	235,100.25

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