



RUC.: 0190360636001

**NOTA DE CREDITO**

**No.: 001-003-000001088**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

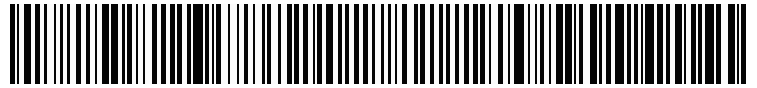
1004202504019036063600120010030000010888205424916

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-04-10T11:14:47-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1004202504019036063600120010030000010888205424916

**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 PROVINCIAL GENERAL ISIDRO AYORA

**RUC/CI:** 1160004660001

**Fecha Emisión:** 10/04/2025

**Dirección:** AV MANUEL AGUSTIN AGUIRRE Y J.J. SAM Teléfono: 072587053

**Comprobante que se modifica:** 001-003-000041820

**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 05/03/2025

**Razón de Modificación:** cambio de fecha

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
XL-DIR231010701004	XL-DETERMINACIONES DE ORINA (20240722-21.07.2026)	23,000.00	1.67	0.00	S	38,410.00

**Información Adicional**

**Email:** jeovanny.gonzaga@hial.gob.ec

**Dirección Envío:** AV MANUEL AGUSTIN AGUIRRE Y J.J. SAM

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	38,410.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	38,410.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	38,410.00
ICE	0.00
IVA 15%	5,761.50
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>44,171.50</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 CÍA LTDA

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