



RUC.: 0190360636001

NOTA DE CREDITO

No.: 001-003-000001111

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1305202504019036063600120010030000011119190490518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-05-13T15:53:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1305202504019036063600120010030000011119190490518

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 DE PORTOVIEJO DR.VERDI CEVALLOS BALDA

RUC/CI: 1360008370001

Fecha Emisión: 13/05/2025

Dirección: CLL 12 DE MARZO Y ROCAFUERTE Teléfono: 0985201399

Comprobante que se modifica: 001-004-000042515

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 10/04/2025

Razón de Modificación: cambio de fecha

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
XL-3183807190	REACTIVO/KIT PARA DETERMINACIÓN DE ÁCIDO ÚRICO (85321001/2026-01)	4,000.00	0.40	0.00	S	1,600.00
XL-5795397190	REACTIVO/KIT PARA DETERMINACIÓN DE BILIRRUBINA TOTAL (81589901/2026-02)	5,000.00	0.45	0.00	S	2,250.00
XL-5589061190	REACTIVO/KIT PARA DETERMINACIÓN DE BILIRRUBINA DIRECTA (85183001/2026-03)	5,000.00	0.45	0.00	S	2,250.00
XL-4810716190	REACTIVO/KIT PARA DETERMINACIÓN DE CREATININA (CINÉTICO,JAFFE) (80311101/2026-02)	17,000.00	0.41	0.00	S	6,970.00
XL-4404483190	REACTIVO/KIT PARA DETERMINACIÓN DE CREATININA (CINÉTICO,JAFFE) (80311101/2026-02)	16,000.00	0.41	0.00	S	6,560.00
XL-GLICO01	REACTIVO/KIT PARA DETERMINACIÓN DE GLICO HEMOGLOBINA (15891/30-11-2027)	2,200.00	5.19	0.00	S	11,418.00
XL-3183734190	REACTIVO/KIT PARA DETERMINACIÓN DE PROTEÍNAS TOTALES (83882801/2026-01)	4,000.00	0.41	0.00	S	1,640.00
XL-3183688122	REACTIVO/KIT PARA DETERMINACIÓN DE ALBÚMINA (84124801/2026-02)	4,000.00	0.44	0.00	S	1,760.00
XL-4460715190	REACTIVO/KIT PARA DETERMINACIÓN DE ÚREA (CINÉTICO) (87242201 /2026-01)	17,000.00	0.39	0.00	S	6,630.00
XL-7876033190	REACTIVO/KIT PARA DETERMINACIÓN DE CUANTITATIVA DE PROTEÍNA CREATIVA(PCR) CUANTITATIVA (85729601/2026-02)	7,000.00	2.66	0.00	S	18,620.00
XL-3039773190	REACTIVO/KIT PARA DETERMINACIÓN DE COLESTEROL TOTAL (86210401/2025-12)	4,000.00	0.43	0.00	S	1,720.00
XL-20767107322	REACTIVO/KIT PARA DETERMINACIÓN DE TRIGLICÉRIDOS (86149901/2026-03)	4,000.00	0.49	0.00	S	1,960.00
XL-7005717190	REACTIVO/KIT PARA DETERMINACIÓN DE COLESTEROL LDL (COLORIMÉTRICO) (78569201/2026-01)	4,000.00	1.79	0.00	S	7,160.00
XL-7528566190	REACTIVO/KIT PARA DETERMINACIÓN DE COLESTEROL HDL (COLORIMÉTRICO) (80135701/2026-04)	4,000.00	1.82	0.00	S	7,280.00
XL-20764949322	REACTIVO/KIT PARA DETERMINACIÓN DE TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA (TGO/AST) (83787301/2026-01)	12,000.00	0.40	0.00	S	4,800.00

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
XL-20764957322	REACTIVO/KIT PARA DETERMINACIÓN DE TRANSAMINASA GLUTÁMICO PIRÚVICA (TGP/ASL) (85632401/2026-04)	12,000.00	0.39	0.00	S	4,680.00
XL-3183742122	REACTIVO/KIT PARA DETERMINACIÓN DE AMILASA (86127101/2026-03)	2,000.00	0.85	0.00	S	1,700.00
XL-3029590322	REACTIVO/KIT PARA DETERMINACIÓN DE LIPASA(86397901/2026-03)	2,000.00	1.02	0.00	S	2,040.00
XL-7190808190	REACTIVO/KIT PARA DETERMINACIÓN DE CREATIN QUINASA ISOENZIMA MB, MÉTODO CINÉTICO (87078401/2026-01)	300.00	2.57	0.00	S	771.00
XL-7190808190	REACTIVO/KIT PARA DETERMINACIÓN DE CREATIN QUINASA(CREATIN FOSFOQUINASA) (85057301/09) 2025-	300.00	0.91	0.00	S	273.00
XL-3002721122	REACTIVO/KIT PARA DETERMINACIÓN DE GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA (85361201/2025-10)	2,000.00	0.50	0.00	S	1,000.00
XL-3333752190	REACTIVO/KIT PARA DETERMINACIÓN DE FOSFATASA ALCALINA(85878801/2025-11)	2,000.00	0.47	0.00	S	940.00
XL-3004732122	REACTIVO/KIT PARA DETERMINACIÓN DE LDH (85571201/2026-01)	2,000.00	0.54	0.00	S	1,080.00
XL-ELEC	REACTIVO/KIT PARA DETERMINACIÓN DE ELECTROLITOS(82466801/2026-11)	12,000.00	2.62	0.00	S	31,440.00
XL-5061482190	REACTIVO/KIT PARA DETERMINACIÓN DE CALCIO TOTAL (COLORIMETRÍA, ARSENAZO) (82133401/2025-11)	1,000.00	0.63	0.00	S	630.00
XL-3183793122	REACTIVO/KIT PARA DETERMINACIÓN DE FOSFORO (81703601/2025-10)	700.00	0.50	0.00	S	350.00
XL-6481647190	REACTIVO/KIT PARA DETERMINACIÓN DE MAGNESIO, MG (81716201 /2026-04)	700.00	0.93	0.00	S	651.00
XL-3183696122	REACTIVO/KIT PARA DETERMINACIÓN DE HIERRO SÉRICO (81519701/ 2025-07)	700.00	0.63	0.00	S	441.00
XL-4489403190	REACTIVO/KIT PARA DETERMINACIÓN DE ANTI-ESTREPTOLISINA O (ASTO), CUANTITATIVO (81095701 /2025-09)	700.00	3.33	0.00	S	2,331.00
XL-20764574322	REACTIVO/KIT PARA DETERMINACIÓN DE FACTOR REUMATOIDE (78268201/2026-02)	500.00	3.93	0.00	S	1,965.00

Información Adicional

Email: hospital.portoviejo@mspz4.gob.ec,marcelo.daza@hpvc.gob.ec

Dirección Envío: CLL 12 DE MARZO Y ROCAFUERTE

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	132,910.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	132,910.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	132,910.00
ICE	0.00
IVA 15%	19,936.50
VALOR TOTAL	152,846.50

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