



RUC.: 0190360636001

**NOTA DE CREDITO**

**No.: 001-003-000001451**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0503202604019036063600120010030000014513619191814

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-03-05T10:57:56-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0503202604019036063600120010030000014513619191814

**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 BASICO MARIA LORENA SERRANO

RUC/CI: 0760005810001

Fecha Emisión: 05/03/2026

Dirección: PANAMERICANA SUR S/N ENTRE, CARCHI Y 9 MAYO.072950500 Teléfono: 072950500

Comprobante que se modifica: 001-003-000047362

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 15/01/2026

Razón de Modificación: cambio de fecha

| Cod. Principal | Descripción  | Cant.    | Precio Unitario | Descuento | Aplica Iva | Precio Total |
|----------------|--|----------|-----------------|-----------|------------|--------------|
| XL-DIR3002197  | XL-DETERMINACIONES DE ORINA AUTOMATIZADA (20241224.23.12.2026) | 4,700.00 | 2.38            | 0.00      | S          | 11,170.02    |
| XL-DIR3002197  | XL-DETERMINACIONES DE ORINA AUTOMATIZADA (20241224.23.12.2026) | 10.00    | 2.36            | 0.00      | S          | 23.61        |

**Información Adicional**

Email: asaludguabo@hotmail.com

|                           |                  |
|---------------------------|------------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   | 11,193.63        |
| VALOR DESCUENTOS          | 0.00             |
| VALOR DESCUENTO ADICIO.   | 0.00             |
| SUBTOTAL 15%              | 11,193.63        |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00             |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00             |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 11,193.63        |
| ICE                       | 0.00             |
| IVA 15%                   | 1,679.04         |
| <b>VALOR TOTAL</b>        | <b>12,872.67</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