



RUC.: 0190360636001

**NOTA DE CREDITO**

**No.: 001-003-000001512**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

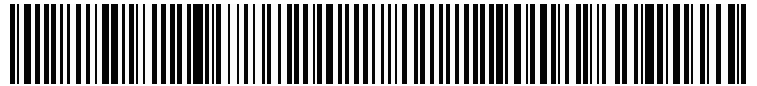
0104202604019036063600120010030000015125283265311

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-04-01T10:22:17-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0104202604019036063600120010030000015125283265311

**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 SAN VICENTE DE PAUL

RUC/CI: 0760005300001

Fecha Emisión: 01/04/2026

Dirección: AVENIDA QUITO S/N Y SUCRE PASAJE, EL ORO Teléfono: 072915546ext107

Comprobante que se modifica: 001-003-000048832

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 05/02/2026

Razón de Modificación: cambio de fecha

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
XL-6510167001	XL-BIOMETRÍA HEMÁTICA AUTOMATIZADA- CELLPACK ((32500) L:P5286 31.12.2026-(9500) L: P5322-25.01.2027 )	42,000.00	0.60	0.00	S	25,200.00

**Información Adicional**

Email: sandritamigas@hotmail.com

Dirección Envío: AVENIDA QUITO S/N Y SUCRE PASAJE, EL ORO

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	25,200.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	25,200.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25,200.00
ICE	0.00
IVA 15%	3,780.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>28,980.00</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