



RUC.: 0190360636001

**NOTA DE CREDITO**

**No.: 001-003-00000801**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1110202304019036063600120010030000008017757206617

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-10-11 12:48:32

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1110202304019036063600120010030000008017757206617

**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: SILABMEDIC MEDICINA INTEGRAL YOCUPACIONAL S.A.S

RUC/CI: 1498303737001

Fecha Emisión: 11/10/2023

Dirección EDMUNDO CARVAJAL Y BABINSKYDIG AL HOSP SUCUA MORONA SANTIAGO2760926 Teléfono: 2760926

Comprobante que se modifica: 001-003-000035155

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 06/10/2023

Razón de Modificación: descuento

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
DESCUENTO NC	DESCUENTO NC	1.00	152.50	0.00	S	152.50

**Información Adicional**

Email: biolabsucua@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	152.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	152.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	152.50
ICE	0.00
IVA 12%	18.30
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>170.80</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