



RUC.: 0190360636001

NOTA DE CREDITO

No.: 001-003-00000959

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1908202404019036063600120010030000009593965443216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-20T16:51:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1908202404019036063600120010030000009593965443216

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: SERVIDIAGNOSTICO CIA. LTDA.

RUC/CI: 1792728339001

Fecha Emisión: 19/08/2024

Dirección AURELIO ANDINO E6-21 Y GONAZLO ZALDUBIDE, QUITO, PICHINCHA032813729 Teléfono: 032813729

Comprobante que se modifica: 001-003-000038755

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 22/07/2024

Razón de Modificación: error documento

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
9426752001	CELLPACK DFL X 1 L (P4001.08.01.2025)	1.00	34.00	0.00	S	34.00
6510272001	FLUROCELL RET 2 X 12 ML (A3056.31.10.2024)	1.00	1,705.00	0.00	S	1,705.00
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	6.00	0.00	S	6.00

Información Adicional

Email: hernan.ordonez@servidiagnostico.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,745.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,745.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,745.00
ICE	0.00
IVA 15%	261.75
VALOR TOTAL	2,006.75

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