



RUC.: 0190360636001

NOTA DE CREDITO

No.: 001-003-00000978

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1209202404019036063600120010030000009788745099417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-12T15:25:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1209202404019036063600120010030000009788745099417

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: TORRES SANCHEZ ROMEL RAMIRO

RUC/CI: 1101428397001

Fecha Emisión: 12/09/2024

Dirección: SUCRE 207-41 Y AZUAYLOJA, LOJA072573365 Teléfono: 072573365YULI

Comprobante que se modifica: 001-003-000039394

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 05/09/2024

Razón de Modificación: devolucion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
3121305122	CFAS PROTEINS URIN (72262601.30.04.2025)	1.00	414.00	0.00	S	414.00

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	414.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	414.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	414.00
ICE	0.00
IVA 15%	62.10
VALOR TOTAL	476.10

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 CIA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699