



RUC.: 0190360636001

NOTA DE CREDITO

No.: 001-003-000001007

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1911202404019036063600120010030000010079204094219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-19T09:03:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1911202404019036063600120010030000010079204094219

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: MARCA GUTIERREZ ADRIAN FERNANDO

RUC/CI: 0104123138001

Fecha Emisión: 19/11/2024

Dirección: MARCA GUTIERREZ ADRIAN FERNANDO Teléfono: 072845783

Comprobante que se modifica: 001-003-000039779

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 03/10/2024

Razón de Modificación: devolucion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
1492002	FER-COLOR TRANSFERRINA (2310563820-30.09.2025)	1.00	11.12	0.00	S	11.12

Información Adicional

Email: lab.clinicabolivar@outlook.es

Dirección Envío: MARCA GUTIERREZ ADRIAN FERNANDO

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	11.12
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	11.12
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.12
ICE	0.00
IVA 15%	1.67
VALOR TOTAL	12.79

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