



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

RUC.: 0190360636001

NOTA DE CREDITO

No.: 001-003-000001040

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2201202504019036063600120010030000010405380513711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-01-22T09:16:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2201202504019036063600120010030000010405380513711

Razon Social: MARCA GUTIERREZ ADRIAN FERNANDO

RUC/CI: 0104123138001

Fecha Emisión: 22/01/2025

Dirección: MARCA GUTIERREZ ADRIAN FERNANDO Teléfono: 072845783

Comprobante que se modifica: 001-003-000040517

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 28/11/2024

Razón de Modificación: devolucion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
1021001	AMILASA 40 TEST WIENER (2404586470-30.04.2026)	1.00	18.20	0.00	S	18.20
Información Adicional						
Email:	lab.clinicabolivar@outlook.es					
Dirección Envío:	MARCA GUTIERREZ ADRIAN FERNANDO					
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						18.20
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						18.20
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						18.20
ICE						0.00
IVA 15%						2.73
VALOR TOTAL						20.93

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