



**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

RUC.: 0190360636001

**NOTA DE CREDITO**

**No.: 001-003-000001072**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0603202504019036063600120010030000010727661518918

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-03-06T12:33:15-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0603202504019036063600120010030000010727661518918

Razon Social: MARCA GUTIERREZ ADRIAN FERNANDO

RUC/CI: 0104123138001

Fecha Emisión: 06/03/2025

Dirección SIMON BOLIVAR 13-14 Y JUAN MONTALVOCUENCA, AZUAY072845783 Teléfono: 072845783

Comprobante que se modifica: 001-003-000041661

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 19/02/2025

Razón de Modificación: devolucion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
I-HCG	HCG EN CASSET CAJA X 25 XIAMEN	1.00	7.50	0.00	S	7.50
<b>Información Adicional</b>						
Email: lab.clinicabolivar@outlook.es						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						7.50
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						7.50
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						7.50
ICE						0.00
IVA 15%						1.13
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>8.63</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