



RUC.: 0190360636001

**NOTA DE CREDITO**

**No.: 001-003-000001074**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0603202504019036063600120010030000010743161618512

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-03-07T17:46:03-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0603202504019036063600120010030000010743161618512

**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: ORO SALUD CONSULTORIO MEDICO OBSTETRICO

RUC/CI: 0791781809001

Fecha Emisión: 06/03/2025

Dirección BOLIVAR 1721 Y PRIMERO DE AGOSTOSANTA ROSA, EL OROTELF072944655 Teléfono: 072944655

Comprobante que se modifica: 001-003-000041791

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 28/02/2025

Razón de Modificación: cambio de fecha

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
DIR3009151	LISANTE 3D X 500 ML BCC3900 DIRUI (20230420-19.04.2025.)	1.00	99.00	0.00	S	99.00
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	3.00	0.00	S	3.00
<b>Información Adicional</b>						
Email: oro-salud@hotmail.com						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						102.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						102.00
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						102.00
ICE						0.00
IVA 15%						15.30
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>117.30</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 CIA LTDA

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