



RUC.: 0190360636001

**NOTA DE CREDITO**

**No.: 001-003-000001212**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2908202504019036063600120010030000012127863071411

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-08-29T11:03:28-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2908202504019036063600120010030000012127863071411

**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: LABORATORIO CLINICO ANALITICA BIO-MEDICA

RUC/CI: 1792628822001

Fecha Emisión: 29/08/2025

Dirección: AV 6 DE DICIEMBRE N34-143 E IRLANDA QUITO Teléfono: 0992489930

Comprobante que se modifica: 001-003-000044882

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 27/08/2025

Razón de Modificación: descuento

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
DESCUENTO NC	DESCUENTO NC	1.00	4.00	0.00	S	4.00
<b>Información Adicional</b>						
Email:	contabilidad@analiticabiomedica.com					
Dirección Envío:	AV 6 DE DICIEMBRE N34-143 E IRLANDA QUITO					
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						4.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						4.00
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						4.00
ICE						0.00
IVA 15%						0.60
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>4.60</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