



RUC.: 0190360636001

NOTA DE CREDITO

No.: 001-003-000001218

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

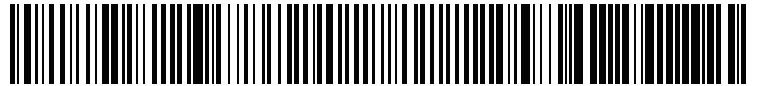
0309202504019036063600120010030000012184359248217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-03T16:46:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0309202504019036063600120010030000012184359248217

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: ESPEJOSALUDINTEGRAL S.A.S.

RUC/CI: 1891809611001

Fecha Emisión: 03/09/2025

Dirección: OTTO AROSEMENA Y AV DE LOS CHASQUIS Teléfono: 032847483

Comprobante que se modifica: 001-003-000044832

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 26/08/2025

Razón de Modificación: devolucion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
1752360	TRANS GOT(AST)UV AA LIQ(4X40ML+1X40ML) (2504637870-30.10.2026)	1.00	52.58	0.00	S	52.58
1762360	TRANS GPT(ALT)UV AA LIQ (4X40ML+1X40ML) (2505641450-30.11.2026)	1.00	52.58	0.00	S	52.58
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	4.00	0.00	S	4.00

Información Adicional

Email: hospitaldeldiaespejp@gmail.com

Dirección Envío: OTTO AROSEMENA Y AV DE LOS CHASQUIS

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	109.16
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	109.16
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	109.16
ICE	0.00
IVA 15%	16.38
VALOR TOTAL	125.53

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