



RUC.: 0190360636001

**NOTA DE CREDITO**

**No.: 001-003-000001224**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0809202504019036063600120010030000012248582499516

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-09-08T17:56:49-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0809202504019036063600120010030000012248582499516

**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: SILABMEDIC MEDICINA INTEGRAL YOCUPACIONAL S.A.S

RUC/CI: 1498303737001

Fecha Emisión: 08/09/2025

Dirección: EDMUNDO CARVAJAL Y BABINSKYDIG AL HOSP SUCUA MORONA SANTIAGO2760926 Teléfono: 2760926

Comprobante que se modifica: 001-003-000044768

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 22/08/2025

Razón de Modificación: devolucion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (85058101.30.09.2026)	1.00	74.00	0.00	S	74.00

**Información Adicional**

Email: biolabsucua@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	74.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	74.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	74.00
ICE	0.00
IVA 15%	11.10
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>85.10</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