



RUC.: 0190360636001

NOTA DE CREDITO

No.: 001-003-000001250

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

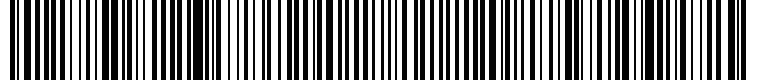
0110202504019036063600120010030000012504085707213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-01T15:36:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0110202504019036063600120010030000012504085707213

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: MEDICAL GATE CENTROS MEDICOS O&C S.A.S.

RUC/CI: 1793086063001

Fecha Emisión: 01/10/2025

Dirección: BICENTENARIO AV PRENSA N5-212 Y RIO Teléfono: 0995663944

Comprobante que se modifica: 001-003-000044077

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 10/07/2025

Razón de Modificación: devolucion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
QCA999200	GPT ALT UV LIQUIDA 2 X 125 ML QCA (242050-30.06.2027.)	1.00	46.20	0.00	S	46.20

Información Adicional

Email: j.ortega1388.do@gmail.com,cadelo@dltasisten.com

Dirección Envío: BICENTENARIO AV PRENSA N5-212 Y RIO

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	46.20
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	46.20
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	46.20
ICE	0.00
IVA 15%	6.93
VALOR TOTAL	53.13

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