



RUC.: 0190360636001

NOTA DE CREDITO

No.: 001-003-000001267

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2110202504019036063600120010030000012677984661117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-21T17:40:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2110202504019036063600120010030000012677984661117

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: MUNOZ-LABORATORIO-CLINICO S.A.S.

RUC/CI: 0691785357001

Fecha Emisión: 21/10/2025

Dirección: CARLOS ZAMBRANO 2855 Y AV GONZALO DAVALOS Teléfono: 0987741308

Comprobante que se modifica: 001-003-000045442

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 01/10/2025

Razón de Modificación: devolucion

| Cod. Principal | Descripción | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Aplica Iva | Precio Total |
|---|---|-------|-----------------|-----------|------------|-----------------|
| 130616504M | MAGLUMI IL-6 (CLIA) X 50 (424240211-30.04.2026) | 2.00 | 480.25 | 0.00 | S | 960.50 |
| Información Adicional | | | | | | |
| Email: contabilidad@munozlaboratorio.com.ec | | | | | | |
| Dirección Envío: CARLOS ZAMBRANO 2855 Y AV GONZALO DAVALOS | | | | | | |
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | | | | | | 960.50 |
| VALOR DESCUENTOS | | | | | | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | | | | | | 0.00 |
| SUBTOTAL 15% | | | | | | 960.50 |
| SUBTOTAL 0% | | | | | | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | | | | | | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | | | | | | 960.50 |
| ICE | | | | | | 0.00 |
| IVA 15% | | | | | | 144.08 |
| VALOR TOTAL | | | | | | 1,104.58 |

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