



RUC.: 0190360636001

**NOTA DE CREDITO**

**No.: 001-003-000001281**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

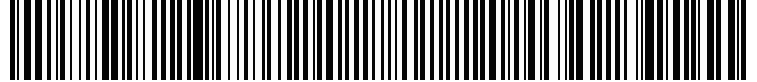
2910202504019036063600120010030000012819704200611

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-10-29T15:59:51-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2910202504019036063600120010030000012819704200611

**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: LOJA - MEDICAL SAS

RUC/CI: 1191792730001

Fecha Emisión: 29/10/2025

Dirección: MANUEL IGNACIO MONTERO Y ALFRESCO MOR Teléfono: 0964013990

Comprobante que se modifica: 001-003-000042828

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 05/05/2025

Razón de Modificación: devolucion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
DIR3009148	LISANTE FDT BF6900 X 200ML DIRUI (20240403-02.04.2026.)	1.00	121.00	0.00	S	121.00

**Información Adicional**

Email: lojamedicals.a.s@mail.com

Dirección Envío: MANUEL IGNACIO MONTERO Y ALFRESCO MOR

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	121.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	121.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	121.00
ICE	0.00
IVA 15%	18.15
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>139.15</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