



RUC.: 0190360636001

**NOTA DE CREDITO**

**No.: 001-003-000001294**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1111202504019036063600120010030000012944275586511

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-11-12T11:50:03-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1111202504019036063600120010030000012944275586511

**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: LABORATORIO CLINICO ANALITICA BIO-MEDICA

RUC/CI: 1792628822001

Fecha Emisión: 11/11/2025

Dirección: AV 6 DE DICIEMBRE N34-143 E IRLANDA QUITO Teléfono: 0992489930

Comprobante que se modifica: 001-003-000045547

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

Razón de Modificación: devolucion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50	2.00	80.70	0.00	S	161.40
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	4.00	0.00	S	4.00

**Información Adicional**

Email: contabilidad@analiticabiomedica.com

Dirección Envío: AV 6 DE DICIEMBRE N34-143 E IRLANDA QUITO

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	165.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	165.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	165.40
ICE	0.00
IVA 15%	24.81
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>190.21</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