



RUC.: 0190360636001

NOTA DE CREDITO

No.: 001-003-000001301

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

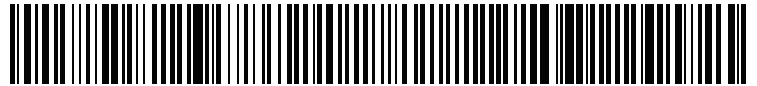
1711202504019036063600120010030000013014627701016

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-11-17T16:59:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1711202504019036063600120010030000013014627701016

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: TORRES SANCHEZ ROMEL RAMIRO

RUC/CI: 1101428397001

Fecha Emisión: 17/11/2025

Dirección: SUCRE 207-41 Y AZUAY Teléfono: 072573365

Comprobante que se modifica: 001-003-000046042

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 05/11/2025

Razón de Modificación: devolucion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
9426752001	CELLPACK DFL X 1 L (P5004.01.04.2026)	1.00	30.60	0.00	S	30.60

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

Dirección Envío: SUCRE 207-41 Y AZUAY

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	30.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	30.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.60
ICE	0.00
IVA 15%	4.59
VALOR TOTAL	35.19

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