



RUC.: 0190360636001

**NOTA DE CREDITO**

**No.: 001-003-000001393**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2412202504019036063600120010030000013935165453611

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-12-24T11:23:43-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2412202504019036063600120010030000013935165453611

**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: EXAMLAB S.A.S

RUC/CI: 1891811205001

Fecha Emisión: 24/12/2025

Dirección: CASTILLO Y ROCAFUERTE PRIMER PISO Teléfono: 032425081

Comprobante que se modifica: 001-003-000046813

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 10/12/2025

Razón de Modificación: devolucion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
20757144322	COBAS INTEGRAL CHECK SAMPLE C311 (85782801.31.10.2026)	1.00	38.50	0.00	S	38.50
4851013190	INSTC 65 TEST COBAS C311 (88372001.30.11.2026)	1.00	112.00	0.00	S	112.00
4489357190	NACL 9% DIL COBAS C311 (85329701.31.07.2026)	1.00	15.00	0.00	S	15.00
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	4.00	0.00	S	4.00

**Información Adicional**

Email: contabilidadpasteur1@hotmail.com

Dirección Envío: CASTILLO Y ROCAFUERTE PRIMER PISO

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	169.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	169.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	169.50
ICE	0.00
IVA 15%	25.43
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>194.93</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