



RUC.: 0190360636001

**NOTA DE CREDITO**

**No.: 001-003-000001416**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

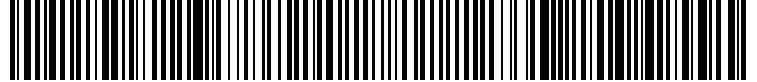
1901202604019036063600120010030000014167910017914

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-01-19T16:14:04-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1901202604019036063600120010030000014167910017914

**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: 19/01/2026

Dirección: SUCRE 207-41 Y AZUAY Teléfono: 072573365

Comprobante que se modifica: 001-003-000047424

Fecha Emisión (Comprobante a modificar):

16/01/2026

Razón de Modificación: descuento

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
DESCUENTO NC	DESCUENTO NC	1.00	394.98	0.00	S	394.98

**Información Adicional**

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

Dirección Envío: SUCRE 207-41 Y AZUAY

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	394.98
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	394.98
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	394.98
ICE	0.00
IVA 15%	59.25
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>454.23</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