



RUC.: 0190360636001

**NOTA DE CREDITO**

**No.: 001-003-000001440**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2302202604019036063600120010030000014404223290710

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-02-23T11:21:18-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2302202604019036063600120010030000014404223290710

**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 CLINICA SAN JOSE RUIZ YGUARICELA Y CIA

RUC/CI: 1191794911001

Fecha Emisión: 23/02/2026

Dirección: JUAN DE SALINAS Y SUCRELOJA, LOJACEL0980085507 Teléfono: 0980085507

Comprobante que se modifica: 001-003-000047782

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 03/02/2026

Razón de Modificación: descuento

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
BIO-FOX	CEFOXITIN X 50 (250221A-21.03.2027)	1.00	3.21	0.00	S	3.21

**Información Adicional**

Email: laborabacteri@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3.21
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	3.21
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.21
ICE	0.00
IVA 15%	0.48
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>3.69</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