



RUC.: 0190360636001

NOTA DE CREDITO

No.: 001-003-000001486

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2003202604019036063600120010030000014865975374611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-20T10:49:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2003202604019036063600120010030000014865975374611

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: MARIA SUSANA TORREES PRIETO

RUC/CI: 1102560453001

Fecha Emisión: 20/03/2026

Dirección: ARMANDO ARIAS Y JOSÉ ARCENTALES CENTRO MEDICO NOVA Teléfono: 0985363203

Comprobante que se modifica: 001-003-000048190

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 23/02/2026

Razón de Modificación: devolucion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
130501004A	TRIGLICERIDOS R1 28X2 ML R2 7X2 ML BIOSAYS (504250301-10.12.2026)	1.00	30.63	0.00	S	30.63
Información Adicional						
Email:	labcentinelacondor@outlook.com					
Dirección Envío:	ARMANDO ARIAS Y JOSÉ ARCENTALES CENTRO MEDICO NOVA					
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						30.63
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						30.63
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						30.63
ICE						0.00
IVA 15%						4.59
VALOR TOTAL						35.22

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