



RUC.: 0190360636001

**NOTA DE CREDITO**

**No.: 001-003-000001492**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2703202604019036063600120010030000014921656422610

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-03-27T12:19:24-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2703202604019036063600120010030000014921656422610

**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: 27/03/2026

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

Comprobante que se modifica: 001-003-000047826

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 04/02/2026

Razón de Modificación: devolucion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
1120005	BILLIRRUBINA TOTAL AA WIENER (2501626370-30.07.2026)	1.00	50.50	0.00	S	50.50

**Información Adicional**

Email: labcentinelacondor@outlook.com

Dirección Envío: ARMANDO ARIAS Y JOSÉ ARCENTALES CENTRO MEDICO NOVA

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	50.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	50.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	50.50
ICE	0.00
IVA 15%	7.58
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>58.08</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