



RUC.: 0190360636001

NOTA DE CREDITO

No.: 001-003-000001493

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2703202604019036063600120010030000014934690597416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-27T12:25:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2703202604019036063600120010030000014934690597416

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 CLINICO SOLIDARIO LOGROÑO & MUÑOZ CIA LTDA.

RUC/CI: 0791790379001

Fecha Emisión: 27/03/2026

Dirección: BUENAVISTA S/N Y OLMEDO BOYACA Teléfono: 0994320404

Comprobante que se modifica: 001-003-000048427

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 05/03/2026

Razón de Modificación: devolucion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
6510272001	FLUROCELL RET 2 X 12 ML (A5035.14.07.2026)	1.00	1,705.00	0.00	S	1,705.00

Información Adicional

Email: laboratorio_solidario24h@hotmail.com

Dirección Envío: BUENAVISTA S/N Y OLMEDO BOYACA

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,705.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,705.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,705.00
ICE	0.00
IVA 15%	255.75
VALOR TOTAL	1,960.75

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