



RUC.: 0190360636001

NOTA DE CREDITO

No.: 001-003-000001517

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

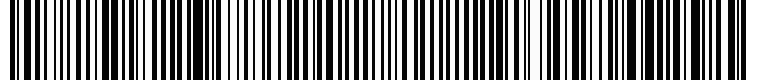
1004202604019036063600120010030000015176131635815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-04-10T13:56:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1004202604019036063600120010030000015176131635815

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: MARCA GUTIERREZ ADRIAN FERNANDO

RUC/CI: 0104123138001

Fecha Emisión: 10/04/2026

Dirección: SIMON BOLIVAR 13-14 Y JUAN MONTALVOCUENCA, AZUAY072845783 Teléfono: 072845783

Comprobante que se modifica: 001-003-000048218

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 24/02/2026

Razón de Modificación: devolucion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
130508008AC	CRP R1 30X2 ML R2 10 X 2 ML BIOSSAYS (536250101-24.11.2026)	1.00	195.13	0.00	S	195.13
Información Adicional						
Email:	lab.clinicabolivar@outlook.es					
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						195.13
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						195.13
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						195.13
ICE						0.00
IVA 15%						29.27
VALOR TOTAL						224.40

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