



RUC.: 0190360636001

**NOTA DE CREDITO**

**No.: 001-003-000001518**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

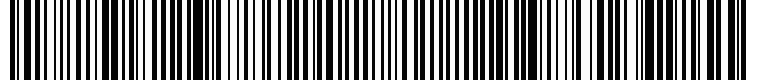
1004202604019036063600120010030000015189066517618

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-04-10T13:56:29-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1004202604019036063600120010030000015189066517618

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razon Social: LABLINK S.A.

RUC/CI: 1792486289001

Fecha Emisión: 10/04/2026

Dirección: AV 10 DE AGOSTO N39-155 Y DIGUJA Teléfono: 023980100

Comprobante que se modifica: 001-003-000048468

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 06/03/2026

Razón de Modificación: devolucion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
130258001M	MAGLUMI IGE (CLIA) X 100	1.00	261.24	0.00	S	261.24
<b>Información Adicional</b>						
<b>Email:</b> btoapanta@axxishospital.com.ec						
<b>Dirección Envío:</b> AV 10 DE AGOSTO N39-155 Y DIGUJA						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						261.24
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						261.24
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						261.24
ICE						0.00
IVA 15%						39.19
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>300.43</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