**RUC: 0992534192001**

**NOTA DE CRÉDITO**

001 - 003 - 000000758

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2706202504099253419200120010030000007580002802711

**FECHA/HORA DE AUTORIZACIÓN**

2025-06-27T14:35:01-05:00

**AMBIENTE**

PRODUCCIÓN

**EMISIÓN**

NORMAL

**CLAVE DE ACCESO**

2706202504099253419200120010030000007580002802711

## SPEEDTRAVEL S.A.

**Dirección:** Junin 108 y Malecon

**Sucursal:** MATRIZ JUNIN

**Teléfono:** +593(04)3750500

**CONTRIBUYENTE ESPECIAL:** 00157 NAC-DNCRCE

**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:** SI

Agencia de viajes

**Razón Social/Apellidos y Nombres:** GRUPOFARMA DEL ECUADOR S.A.

**Fecha de emisión:** 27-06-2025 **Identificación:** 1791304721001

**Comprobante que se modifica:** 001-003 27719/14-04-2025

| Cant. | Descripción |
|---|---|
| 1 | INSCRIPCION, , Interval: 03-04-2025 - 06-04-2025, Pasajero (s): CAROLINA LARA AMERICAN COLLEGE OF PHYSICIANS - 231520302 recibo:113878 (fila de la nota de crédito de la factura 27719 /14-04-2025) |

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

**Dirección:** AV.NNUU 1014 Y AMAZONAS EDIF.LA PREVISORA TORRE A PISO 9 OFICINA 902

**Teléfono:** (+593-2) 3819760

**Email:** boletos@speedtravel.com.ec

| Forma de pago | Valor |
|---|---|
| Tarjeta de crédito | 1,439.00 |

| | |
|---|---|
| **SUB-TOTAL 15%:** | 0.00 |
| **SUB-TOTAL 0%:** | 0.00 |
| **SUB-TOTAL No Objeto de IVA:** | 1,439.00 |
| **SUB-TOTAL Exento de IVA:** | 0.00 |
| **SUB-TOTAL SIN IMPUESTO:** | 0.00 |
| **TOTAL DESCUENTO:** | 0.00 |
| **ICE:** | 0.00 |
| **IVA 15%:** | 0.00 |
| **IRBPNR:** | 0.00 |
| **PROPINA:** | 0.00 |
| **VALOR TOTAL** | 1,439.00 |