



RUC.: 0190360636001

**NOTA DE CREDITO**

**No.: 001-003-000000536**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

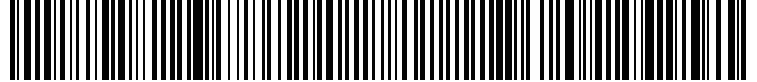
2209202104019036063600120010030000005365018715218

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-09-22 15:59:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2209202104019036063600120010030000005365018715218

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

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CLINICA SANTA ANA CENTRO MEDICO QUIRURGICO SA

RUC/CI: 0190015807001

Fecha Emisión: 22/09/2021

Dirección: AV MANUEL J CALLE 1-104 Y PAUCARBAMBAZUAY, CUENCA Teléfono: 2814911

Comprobante que se modifica: 001-003-000024836

Fecha Emisión (Comprobante a

05/07/2021

Razón de Modificación: cambio de fecha

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
9327592190	SARS-COV-2 RAPID ANTIGEN 25T (QCO390046A-08.12.2022)	8.00	262.50	0.00	S	2,100.00
<b>Información Adicional</b>						
Email: contabilidad@clnicasantaana.com.ec						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						2,100.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 12%						2,100.00
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						2,100.00
ICE						0.00
IVA 12%						252.00
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>2,352.00</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 CIA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699