



**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

RUC.: 0190360636001

NOTA DE CREDITO

No.: 001-003-000000544

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

3009202104019036063600120010030000005446779211714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-09-30 16:37:32

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3009202104019036063600120010030000005446779211714

Razon Social: CLINICA AGUILAR C. LTDA.

RUC/CI: 0791732557001

Fecha Emisión: 30/09/2021

Dirección PICHINCHA 11-05 Y 9 DE MAYOMACHALA, EL ORO Teléfono: 072932540 EXT 118

Comprobante que se modifica: 001-003-000025629

Fecha Emisión (Comprobante a modificar)

30/08/2021

Razón de Modificación: devolucion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
6481647190	MG GEN.2, 250T, COBAS C311 (55684701-31.03.2023)	1.00	165.00	0.00	S	165.00
Información Adicional						
Email: contabilidad@clinicaaguilar.com						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						165.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 12%						165.00
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						165.00
ICE						0.00
IVA 12%						19.80
VALOR TOTAL						184.80

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