



**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.: 001-003-000000567

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1111202104019036063600120010030000005675023234010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-11-11 12:17:55

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1111202104019036063600120010030000005675023234010

Razon Social: CLINICA AGUILAR C. LTDA.

RUC/CI: 0791732557001

Fecha Emisión: 11/11/2021

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

Comprobante que se modifica: 001-003-000026074

Fecha Emisión (Comprobante a modificar)

27/09/2021

Razón de Modificación: devolucion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
7976836190	FT4 GEN 3 E411 (54716801-31.05.2022)	1.00	414.00	0.00	S	414.00
Información Adicional						
Email: contabilidad@clinicaaguilar.com						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						414.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 12%						414.00
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						414.00
ICE						0.00
IVA 12%						49.68
VALOR TOTAL						463.68

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