



RUC.: 0190360636001

**NOTA DE CREDITO**

**No.: 001-003-000033742**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

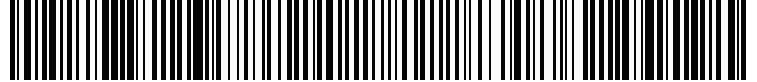
1306202304019036063600120010030000337428756602211

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-06-13 12:00:03

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1306202304019036063600120010030000337428756602211

**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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CENTRO DE OSTEOPOROSIS Y REHABILITACIONMEDICAL CORE  
CENTROMEDICALCORE CIA.LTDA.

RUC/CI: 0190479439001

Fecha Emisión: 13/06/2023

Dirección: AN MANUEL J CALLE Y AV PAUCARBAMBAAZUAY, CUENCA TELF: 074125046 Teléfono: 074125046

Comprobante que se modifica: 001-003-000033592

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 01/06/2023

Razón de Modificación: devolucion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
8900019190	MG2 100T COBAS C111 (68780601.31.08.2024)	1.00	70.20	0.00	S	70.20
5401780190	PHOSPOR 200T COBAS C111 (69491401.31.03.2024)	1.00	122.40	0.00	S	122.40

**Información Adicional**

Email: larreaclavijo@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	192.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	192.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	192.60
ICE	0.00
IVA 12%	23.11
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>215.71</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