



RUC.: 0190360636001

NOTA DE CREDITO

No.: 001-003-00000761

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0708202304019036063600120010030000007616696208911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-08-07 16:11:33

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0708202304019036063600120010030000007616696208911

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CLINICA AGUILAR C. LTDA.

RUC/CI: 0791732557001

Fecha Emisión: 07/08/2023

Dirección: PICHINCHA 11-05 Y 9, DE MAYOMACHALA, EL ORO072932540 Teléfono: 072932540 EXT 118

Comprobante que se modifica: 001-003-000034352

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 02/08/2023

Razón de Modificación: devolucion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
4912551190	D-DIMER GEN 2 100 TEST COBAS C311 (71267401.29.02.2024)	1.00	1,173.00	0.00	S	1,173.00
7190808190	CK MBL, 100T COBAS C311 (73012301.29.02.2024)	1.00	304.00	0.00	S	304.00

Información Adicional

Email: contabilidad@clinicaaguilar.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,477.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,477.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,477.00
ICE	0.00
IVA 12%	177.24
VALOR TOTAL	1,654.24

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