



RUC.: 0190360636001

NOTA DE CREDITO

No.: 001-003-000037525

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1504202404019036063600120010030000375252625971519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-04-22 17:08:41

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1504202404019036063600120010030000375252625971519

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 A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CLINICA AGUILAR C. LTDA.

RUC/CI: 0791732557001

Fecha Emisión: 15/04/2024

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

Comprobante que se modifica: 001-003-000036535

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 05/02/2024

Razón de Modificación: devolucion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
1107001N	PCR TURBIDIMETRO 1X45 SPINREACT (07991-28.04.2025)	1.00	57.64	0.00	S	57.64
Información Adicional						
Email: contabilidad@clinicaaguilar.com						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						57.64
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 12%						57.64
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						57.64
ICE						0.00
IVA 12%						6.92
VALOR TOTAL						64.56

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 CÍA LTDA

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