



RUC.: 0190360636001

NOTA DE CREDITO

No.: 001-003-00000940

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2407202404019036063600120010030000009402573076910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-24T10:14:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2407202404019036063600120010030000009402573076910

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: 24/07/2024

Dirección PICHINCHA 11-05 Y 9, DE MAYOMACHALA, EL ORO072932540 Teléfono: 072932540EXT118

Comprobante que se modifica: 001-003-000038745

Fecha Emisión (Comprobante a modificar):

18/07/2024

Razón de Modificación: devolucion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
7051506001	XN CHECK 12X3.0 ML LEVEL 1.2.3 (JUEGO) (4143.11.08.2024)	2.00	85.00	0.00	S	170.00

Información Adicional	
Email:	contabilidad@clinicaagUILAR.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	170.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	170.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	170.00
ICE	0.00
IVA 15%	25.50
VALOR TOTAL	195.50

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