



RUC.: 0190360636001

NOTA DE CREDITO

No.: 001-003-000001022

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1612202404019036063600120010030000010223129523113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-16T14:30:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1612202404019036063600120010030000010223129523113

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

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

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razon Social: CLINICA ECUATORIANA INTEGRAL DEHEMATOLOGIA CIEH C.L.

RUC/CI: 1793212574001

Fecha Emisión: 16/12/2024

Dirección: MARTIN UTRERAS N31-310Y AV MARIAN DE Teléfono: 0983967447

Comprobante que se modifica: 001-003-000040106

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 28/10/2024

Razón de Modificación: error documento

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
130652014M	MAGLUMI AMH (CLIA) X 50 (230240111-06.11.2025)	1.00	825.00	0.00	S	825.00
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264240111-14.03.2026)	1.00	154.41	0.00	S	154.41
FLETE ENVIO	FLETE	1.00	4.00	0.00	S	4.00

Información Adicional	
Email:	info@ciehem.com
Dirección Envío:	CLINICA ECUATORIANA INTEGRAL DE HEMATOLOGIA CIEH C.L. DIR: MARTIN UTRERAS N31-310Y AV MARIAN

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	983.41
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	983.41
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	983.41
ICE	0.00
IVA 15%	147.51
VALOR TOTAL	1,130.92

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