



**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

RUC.: 0190360636001

**NOTA DE CREDITO**

**No.: 001-003-000001024**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1912202404019036063600120010030000010244591120319

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-12-19T08:38:43-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1912202404019036063600120010030000010244591120319

**Razon Social:** CLINICA SANTA BARBARA CLINSABAR CIA. LTDA

**RUC/CI:** 0190153940001

**Fecha Emisión:** 19/12/2024

**Dirección:** CLINICA SANTA BARBARA CLINSABAR CIA. LTDA Teléfono: 072255139

**Comprobante que se modifica:** 001-003-000040652

**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 06/12/2024

**Razón de Modificación:** descuento

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
DESCUENTO NC	DESCUENTO NC	1.00	514.21	0.00	S	514.21

**Información Adicional**

**Email:** clinsabar\_iless@yahoo.com

**Dirección Envío:** CLINICA SANTA BARBARA CLINSABAR CIA. LTDA

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	514.21
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	514.21
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	514.21
ICE	0.00
IVA 15%	77.13
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>591.34</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 CÍA LTDA

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