



RUC.: 0190360636001

NOTA DE CREDITO

No.: 001-003-000001266

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

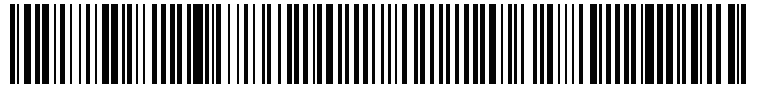
2110202504019036063600120010030000012666210324019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-21T10:14:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2110202504019036063600120010030000012666210324019

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 DE ESPECIALIDADES MEDICAS LATINO

RUC/CI: 0190092895001

Fecha Emisión: 21/10/2025

Dirección: AV 3 DE NOVIEMBRE 3-50 Y UNIDAD NACICUENCA, AZUAY072822603 Teléfono: 072822603

Comprobante que se modifica: 001-003-000045369

Fecha Emisión (Comprobante a modificar):

25/09/2025

Razón de Modificación: devolucion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
7442017190	CK 200T C111 (88008701.31.01.2026)	1.00	140.00	0.00	S	140.00
Información Adicional						
Email: proveedores@clinalatino.med.ec,farmacia@clinalatino.med.ec,laborat						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						140.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						140.00
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						140.00
ICE						0.00
IVA 15%						21.00
VALOR TOTAL						161.00

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