



RUC.: 0190360636001

**NOTA DE CREDITO**

**No.: 001-003-000001291**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1111202504019036063600120010030000012914917319514

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-11-12T11:23:33-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1111202504019036063600120010030000012914917319514

**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 AGUILAR C. LTDA.

RUC/CI: 0791732557001

Fecha Emisión: 11/11/2025

Dirección: PICHINCHA 11-05 Y 9, DE MAYO Teléfono: 072932540EXT118

Comprobante que se modifica: 001-003-000045902

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 23/10/2025

Razón de Modificación: devolucion

| Cod. Principal                                | Descripción                              | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Aplica Iva | Precio Total  |
|---|--|-------|-----------------|-----------|------------|---------------|
| 3121305122                                    | CFAS PROTEINS URIN (85009701.30.09.2026) | 1.00  | 414.00          | 0.00      | S          | 414.00        |
| <b>Información Adicional</b>                  |  |       |                 |           |            |               |
| Email: contabilidad@clinicaaguilar.com        |  |       |                 |           |            |               |
| Dirección Envío: PICHINCHA 11-05 Y 9, DE MAYO |  |       |                 |           |            |               |
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS                       |  |       |                 |           |            | 414.00        |
| VALOR DESCUENTOS                              |  |       |                 |           |            | 0.00          |
| VALOR DESCUENTO ADICIO.                       |  |       |                 |           |            | 0.00          |
| SUBTOTAL 15%                                  |  |       |                 |           |            | 414.00        |
| SUBTOTAL 0%                                   |  |       |                 |           |            | 0.00          |
| SUBTOTAL No objeto de IVA                     |  |       |                 |           |            | 0.00          |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS                        |  |       |                 |           |            | 414.00        |
| ICE   |  |       |                 |           |            | 0.00          |
| IVA 15%                                       |  |       |                 |           |            | 62.10         |
| <b>VALOR TOTAL</b>                            |  |       |                 |           |            | <b>476.10</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