



RUC.: 0190360636001

NOTA DE CREDITO

No.: 001-003-000001302

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1711202504019036063600120010030000013024775811519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-11-17T17:01:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1711202504019036063600120010030000013024775811519

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: 17/11/2025

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

Comprobante que se modifica: 001-003-000045955

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 27/10/2025

Razón de Modificación: devolucion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
20764957322	ALTL 500T COBAS C311 (88032501.31.08.2026)	1.00	180.50	0.00	S	180.50

Información Adicional

Email: info@ciehem.com

Dirección Envío: MARTIN UTRERAS N31-310Y AV MARIAN DE

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	180.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	180.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	180.50
ICE	0.00
IVA 15%	27.08
VALOR TOTAL	207.58

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 CIA LTDA

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