



RUC.: 0190360636001

**NOTA DE CREDITO**

**No.: 001-003-000001430**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0402202604019036063600120010030000014309364558312

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-02-04T12:34:38-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0402202604019036063600120010030000014309364558312

**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 SANTA BARBARA CLINSABAR CIA. LTDA

RUC/CI: 0190153940001

Fecha Emisión: 04/02/2026

Dirección: TRES DE NOVIEMBRE 5-97 Y CUENCAGUALACEO, AZUAY072255139 Teléfono: 072255139

Comprobante que se modifica: 001-003-000047070

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 26/12/2025

Razón de Modificación: devolucion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (89179401.31.03.2027)	1.00	326.00	0.00	S	326.00

**Información Adicional**

Email: contabilidad@clnicasantabarbara.net

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	326.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	326.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	326.00
ICE	0.00
IVA 15%	48.90
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>374.90</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