



R.U.C.: 0190360636001

NOTA DE CRÉDITO

No.001-003-000000412

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2209202004019036063600120010030000004126624003816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2020-09-22 09:34:46

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2209202004019036063600120010030000004126624003816

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO TEL:2814911

Dir Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Obligado a llevar contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razón Social: MEDIPLUS SA

RUC/CI: 0791827019001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 22/09/2020

Guía Remisión:

Comprobante que se modifica:

FACTURA: 001-003-000019520

Fecha Emisión (Comprobante a modificar):

03/07/2020

Razón de Modificación: devolucion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
BESUR0003	HELICOBACTER PILORY EN SUERO/PLASMA, BESURE (HP9092027E-30.09.2021)	40.00	1.1100	0.00	S	44.40
IHI-T402	HIV 1/2 3 GEN. CASSETE BESSURE (HIV19120040-31.12.2021)	20.00	1.2600	0.00	S	25.20
IHP-602-B	HELICOBACTER PYLORI EN HECES CASEETE BIOPROVA (HP9122011-30.11.2021)	20.00	2.7200	0.00	S	54.40

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	124.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL 12%	124.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	124.00
ICE	0.00
IVA 12%	14.88
VALOR TOTAL	138.88

Información Adicional

Dirección: NAPOLEON MERA Y 10 DE AGOSTO EL ORO, MACHALA

Teléfono: 0991997411

Email: contabilidad.mediplus@gmail.com