



**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER  
E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

RUC.: 0190360636001

**NOTA DE CREDITO**

**No.: 001-003-000000499**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2106202104019036063600120010030000004997630492111

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-06-21 09:58:31

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2106202104019036063600120010030000004997630492111

**Razon Social:** CEMSI CENTRO MEDICO DE SALUD INTEGRAL

**RUC/CI:** 0190483584001

**Fecha Emisión:** 21/06/2021

**Dirección:** ROBERTO CRESPO 5-34 Y 10DE AGOSTOCUENCA, AZUAY Teléfono: 2811398

**Comprobante que se modifica:** 001-003-000021989

**Fecha Emisión (Comprobante a modificar)**

05/01/2021

**Razón de Modificación:** devolucion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P0005-07.11.2021)	1.00	480.00	0.00	S	480.00

**Información Adicional**

**Email:** saludintegralcuenca@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	480.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	480.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	480.00
ICE	0.00
IVA 12%	57.60
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>537.60</b>

Favor cancelar con cheque y/o depositar en la CTA CTE No 3456761904 del BANCO DEL PICHICHA A NOMBRE DE REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA LTDA NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699