



RUC.: 0190360636001

NOTA DE CREDITO

No.: 001-003-00000639

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0908202204019036063600120010030000006398845620113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-08-09 09:44:17

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0908202204019036063600120010030000006398845620113

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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CEDIMEDICLOJA S.A.

RUC/CI: 1191795288001

Fecha Emisión: 09/08/2022

Dirección: AV UNIVERSITARIA ENTRE IMBABURA Y QUITO CEL 0969666346 LOJA Teléfono: 0969666346

Comprobante que se modifica: 001-003-000030030

Fecha Emisión (Comprobante a

04/08/2022

Razón de Modificación: devolucion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P1008.11.11.2022)	1.00	528.00	0.00	S	528.00

Información Adicional

Email: centrocedimedic@mail.com

Dirección Envío: CEDIMEDICLOJA S.A. DIR: AV UNIVERSITARIA ENTRE IMBABURA Y

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	528.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	528.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	528.00
ICE	0.00
IVA 12%	63.36
VALOR TOTAL	591.36

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