



RUC.: 0190360636001

**NOTA DE CREDITO**

**No.: 001-003-00000901**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1105202404019036063600120010030000009014253215416

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-05-13T16:50:45-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1105202404019036063600120010030000009014253215416

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

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

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

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CEDIMEDICLOJA S.A.

RUC/CI: 1191795288001

Fecha Emisión: 11/05/2024

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

Comprobante que se modifica: 001-003-000037666

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 06/05/2024

Razón de Modificación: devolucion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P3005.18.10.2024)	1.00	432.00	0.00	S	432.00

**Información Adicional**

Email: centrocedimedic@mail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	432.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	432.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	432.00
ICE	0.00
IVA 15%	64.80
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>496.80</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 CIA LTDA

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