



RUC.: 0190360636001

NOTA DE CREDITO

No.: 001-003-00000987

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0310202404019036063600120010030000009877124536114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-03T11:23:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0310202404019036063600120010030000009877124536114

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: REPRESENTACIONES MÉDICAS INNOVAMEDIKAL SA

RUC/CI: 0993373911001

Fecha Emisión: 03/10/2024

Dirección AV FCO DE ORELLANA KM4 1/2 EDF GRAN Teléfono: 0997140200

Comprobante que se modifica: 001-003-000038894

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 01/08/2024

Razón de Modificación: error documento

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303241302-14.10.2025)	10.00	16.53	0.00	S	165.30
630003	MAGLUMI REACTION MODULES(1BOX=6X64) (301231221T-21.12.2025)	2.00	76.23	0.00	S	152.46
130105000101	MAGLUMI REACTION CUP (3X182CUPS) (306240522G-22.05.2026)	5.00	25.26	0.00	S	126.30

Información Adicional

Email: innovamedikalec@gmail.com

Dirección Envío: REPRESENTACIONES MÉDICAS INNOVAMEDIKAL SA
DIR:AV FCO DE ORELLANA KM4 1/2 EDF GRAN

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	444.06
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	444.06
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	444.06
ICE	0.00
IVA 15%	66.62
VALOR TOTAL	510.67

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