



RUC.: 0190360636001

**NOTA DE CREDITO**

**No.: 001-003-00000989**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0310202404019036063600120010030000009896229043411

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-10-03T12:54:56-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0310202404019036063600120010030000009896229043411

**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:** 001-003-000038975

**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 07/08/2024

**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)	5.00	16.53	0.00	S	82.65

**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	82.65
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	82.65
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	82.65
ICE	0.00
IVA 15%	12.40
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>95.05</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 CÍA LTDA

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