



RUC.: 0190360636001

**NOTA DE CREDITO**

**No.: 001-003-000001056**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1102202504019036063600120010030000010564117319411

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-02-11T16:34:28-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1102202504019036063600120010030000010564117319411

**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: 11/02/2025

Dirección AV UNIVERSITARIA ENTRE IMBABURA Y Teléfono: 0969666346

Comprobante que se modifica: 001-003-000037155

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 25/03/2024

Razón de Modificación: descuento

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
DESCUENTO NC	DESCUENTO NC	1.00	24,533.37	0.00	S	24,533.37

**Información Adicional**

Email: centrocedimedic@mail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	24,533.37
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	24,533.37
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	24,533.37
ICE	0.00
IVA 12%	2,944.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>27,477.37</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