



RUC.: 0190360636001

NOTA DE CREDITO

No.: 001-003-000001143

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1806202504019036063600120010030000011434040208417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-18T17:48:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1806202504019036063600120010030000011434040208417

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: CEDIMEDIC CATAMAYO

RUC/CI: 1103814792001

Fecha Emisión: 18/06/2025

Dirección AV CATAMAYO ENTRE EUGENIO ESPEJO Y Teléfono: 0994109145

Comprobante que se modifica: 001-003-000043302

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 02/06/2025

Razón de Modificación: devolucion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
4657608190	ACIDO URICO PLUS 400T COBAS C111 (84561101.30.11.2025)	1.00	89.00	0.00	S	89.00

Información Adicional

Email: cedimediccatamayo@gmail.com matyponon@hotmail.com

Dirección Envío: AV CATAMAYO ENTRE EUGENIO ESPEJO Y

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	89.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	89.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	89.00
ICE	0.00
IVA 15%	13.35
VALOR TOTAL	102.35

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