



RUC.: 0190360636001

**NOTA DE CREDITO**

**No.: 001-003-000001238**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

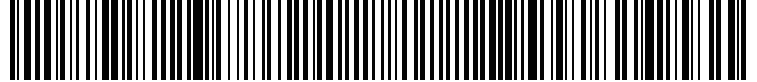
1809202504019036063600120010030000012382500469314

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-09-18T11:48:35-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1809202504019036063600120010030000012382500469314

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

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

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

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razon Social: CEDIMEDICLOJA S.A.

RUC/CI: 1191795288001

Fecha Emisión: 18/09/2025

Dirección: AV UNIVERSITARIA ENTRE IMBABURA Y Teléfono: 0969666346

Comprobante que se modifica: 001-003-000044827

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 26/08/2025

Razón de Modificación: devolucion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
130261004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 100 (262250111-21.10.2026)	1.00	761.72	0.00	S	761.72
<b>Información Adicional</b>						
<b>Email:</b>	centrocedimedic@gmail.com					
<b>Dirección Envío:</b>	AV UNIVERSITARIA ENTRE IMBABURA Y					
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						761.72
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						761.72
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						761.72
ICE						0.00
IVA 15%						114.26
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>875.98</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