



RUC.: 0190360636001

**NOTA DE CREDITO**

**No.: 001-003-000001251**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0110202504019036063600120010030000012514978063913

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-10-01T15:52:49-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0110202504019036063600120010030000012514978063913

**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: MEDICAL GATE CENTROS MEDICOS O&C S.A.S.

RUC/CI: 1793086063001

Fecha Emisión: 01/10/2025

Dirección: BICENTENARIO AV PRENSA N5-212 Y RIO Teléfono: 0995663944

Comprobante que se modifica: 001-003-000044168

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 15/07/2025

Razón de Modificación: devolucion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
QCA999500	GOT AST UV LIQUIDA 2 X 125 ML QCA (241980-31.07.2027.)	1.00	46.20	0.00	S	46.20
QCA999200	GPT ALT UV LIQUIDA 2 X 125 ML QCA (242050-30.06.2027.)	1.00	46.20	0.00	S	46.20
QCA993080	TRIGLICERIDO LIQUIDO 2 X 250 ML QCA (243230-31.07.2027.)	1.00	137.72	0.00	S	137.72
QCA998660	GLUCOSA LIQUIDA 4X250 ML QCA (243110-31.10.2027.)	1.00	51.59	0.00	S	51.59
QCA994685	SERISCANN ANORMAL SUERO CONTROL 1 X 5 ML QCA (231300-28.02.2027.)	1.00	24.43	0.00	S	24.43
QCA994148	SERISCANN NORMA SUERO CONTROL 1 X 5 ML QCA (242501-31.03.2028.)	1.00	19.34	0.00	S	19.34
QCA996280	CALIBRADOR AUTOANALIZADORES 7 ML QCA (242710-31.01.2028.)	1.00	36.74	0.00	S	36.74

**Información Adicional**

Email: j.ortega1388.do@gmail.com, cadelo@dltasisten.com

Dirección Envío: BICENTENARIO AV PRENSA N5-212 Y RIO

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	362.22
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	362.22
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	362.22
ICE	0.00
IVA 15%	54.33
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>416.55</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 CIA LTDA  
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699