



RUC.: 0190360636001

NOTA DE CREDITO

No.: 001-003-000001273

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2710202504019036063600120010030000012737282763711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-27T11:26:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2710202504019036063600120010030000012737282763711

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: MEDICENTRO MIMEDIK SA

RUC/CI: 0791790220001

Fecha Emisión: 27/10/2025

Dirección: SUCRE S/N Y 9 DE MAYO Teléfono: 2960355

Comprobante que se modifica: 001-003-000045720

Fecha Emisión (Comprobante a modificar):

15/10/2025

Razón de Modificación: devolucion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
130612012M	MAGLUMI HSV-1 IGG(CLIA) X 50 (159240311-21.07.2026)	1.00	271.62	0.00	S	271.62
130612013M	MAGLUMI HSV-1 IGM(CLIA) X 50 (160250111-27.11.2026)	1.00	217.89	0.00	S	217.89
130662008M	MAGLUMI HSV-2 IGG (CLIA) X 50 GEN 2 (479250211-07.01.2027)	1.00	135.30	0.00	S	135.30
130612014M	MAGLUMI HSV-2 IGM(CLIA) X 50 (161250111-03.09.2026)	1.00	217.89	0.00	S	217.89

Información Adicional

Email: medicentromimedik@gmail.com

Dirección Envío: SUCRE S/N Y 9 DE MAYO

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	842.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	842.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	842.70
ICE	0.00
IVA 15%	126.40
VALOR TOTAL	969.11

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