



RUC.: 0190360636001

NOTA DE CREDITO

No.: 001-003-000001337

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0212202504019036063600120010030000013374682755814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-02T09:13:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0212202504019036063600120010030000013374682755814

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: CEVASCOP S.A.

RUC/CI: 1191710149001

Fecha Emisión: 02/12/2025

Dirección: AV EUGENIO ESPEJOY SHUARAS HOSP MEDI Teléfono: 072580515

Comprobante que se modifica: 001-003-000046390

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 20/11/2025

Razón de Modificación: devolucion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
130261004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 100 (262250231-01.03.2027)	3.00	761.72	0.00	S	2,285.16

Información Adicional

Email: bodega@medilab.com.ec

Dirección Envío: AV EUGENIO ESPEJOY SHUARAS HOSP MEDI

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,285.16
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,285.16
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,285.16
ICE	0.00
IVA 15%	342.77
VALOR TOTAL	2,627.93

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