



RUC.: 0190360636001

**NOTA DE CREDITO**

**No.: 001-003-000001414**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1601202604019036063600120010030000014143253698019

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-01-16T17:34:48-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1601202604019036063600120010030000014143253698019

**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: 16/01/2026

Dirección: AV UNIVERSITARIA ENTRE IMBABURA Y Teléfono: 0969666346

Comprobante que se modifica: 001-003-000047137

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 05/01/2026

Razón de Modificación: devolucion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
130652010M	MAGLUMI TESTOSTERONE (CLIA) X 50 (255250321-13.04.2027)	1.00	91.57	0.00	S	91.57
<b>Información Adicional</b>						
<b>Email:</b>	centrocedimedic@gmail.com					
<b>Dirección Envío:</b>	AV UNIVERSITARIA ENTRE IMBABURA Y					
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						91.57
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						91.57
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						91.57
ICE						0.00
IVA 15%						13.74
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>105.31</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