



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000039447**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1009202401019036063600120010030000394478912987516

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-09-11T15:35:38-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1009202401019036063600120010030000394478912987516

**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: CENBIOCLI SA.

RUC/CI: 0190339092001

Fecha Emisión: 10/09/2024

Guía de Remisión:

Dirección: AV 10 DE AGOSTO Y FRANCISCO MOSCOSOCUENCA, AZUAY074078281

Teléfono: 074078281

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130619008M	MAGLUMI HIV AB/AG COMBI (CLIA) (NO CE MARK) X 50 (175240111-22.06.2025)	15877-DME-0124	1.00	214.56	0.00	214.56

**Información Adicional**

Email: cenbiocli@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	214.56
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	214.56
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	214.56
ICE	0.00
IVA 15%	32.18
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>246.74</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	246.74	0	0

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