



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000041911**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1003202501019036063600120010030000419111442591616

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-03-11T08:56:26-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1003202501019036063600120010030000419111442591616

**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: 10/03/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV 10 DE AGOSTO Y FRANCISCO MOSCOSUENCA, AZUAY074078281

Teléfono: 074078281

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130255002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 100 (264240111-14.03.2026)	15698-DME-1223	1.00	244.46	0.00	244.46

**Información Adicional**

Email: cenbiocli@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	244.46
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	244.46
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	244.46
ICE	0.00
IVA 15%	36.67
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>281.13</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	281.13	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