



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045174

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

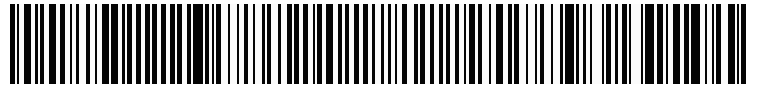
1209202501019036063600120010030000451741418667711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-12T16:29:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1209202501019036063600120010030000451741418667711

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: 12/09/2025

Guía de Remisión:

Dirección: AV 10 DE AGOSTO Y FRANCISCO MOSCOSO CUENCA, AZUAY 074078281

Teléfono: 074078281

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264250211-30.11.2026)	15698-DME-	1.00	126.34	0.00	126.34

Información Adicional

Email: cenbiocli@hotmail.com

Dirección Envío: AV 10 DE AGOSTO Y FRANCISCO MOSCOSO CUENCA, AZUAY 074078281

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	145.29	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	126.34
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	126.34
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	126.34
ICE	0.00
IVA 15%	18.95
VALOR TOTAL	145.29

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 CIA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699