



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000034962

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2109202301019036063600120010030000349624457733214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-09-22 12:22:27

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2109202301019036063600120010030000349624457733214

**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: INNOVAGEN SAS

RUC/CI: 1191796866001

Fecha Emisión: 21/09/2023

Guía de Remisión:

Dirección AV CUXIBAMBA75-31 E IBARRA 1ER PISOCLINICA SANTA ISABEL,
LOJACEL:0986983060

Teléfono: 0986983060

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4657616190	UREA 400T COBAS C111 (73071501.29.02.2024)	AD-0471-10-03	1.00	62.00	0.00	62.00
6472931190	ANTI-TPO CALSET ELECSYS (66032203.31.01.2024)	AD-348-10-11	1.00	237.00	0.00	237.00
7212780190	VITAMIN B12 CALSET GEN2 (62461403.28.02.2025)	11624-DME-0421	1.00	194.00	0.00	194.00
11731645322	CEA CALSET E411 (67065702.31.03.2024)	AD-0313-05-03	1.00	208.00	0.00	208.00
5042666191	PC THYRO AB GEN E411 (72932901.31.08.2024)	AD-0749-07-04	1.00	210.00	0.00	210.00
11731416190	PRECICONTROL UNIVERSAL E411 (63675405.31.07.2024)	806-RBE-0216	1.00	222.00	0.00	222.00
11776452122	PRECICONTROL MARCADORES TUMORALES ELECSYS (64518504.31.08.2024)	AD-0313-05-03	1.00	407.00	0.00	407.00
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (71119101.31.12.2024)	AD-248-1-05-11	1.00	150.00	0.00	150.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (71728101.31.01.2025)	AD-248-1-05-11	1.00	150.00	0.00	150.00
11930346122	SYS WASH ELECSYS (71700201.30.06.2024)	AD-248-1-05-11	1.00	70.00	0.00	70.00
9007725190	T3 E411 ELECSYS E200 V2 (68788303.30.04.2024)	11422-DME-0321	1.00	409.00	0.00	409.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email:	infoinnovagen@mail.com					
Dirección Envío:	INNOVAGEN SAS DIR:AV CUXIBAMBA75-31 E IBARRA 1ER PISO CLINICA SANTA ISABEL, LOJA					
Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,602.88	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		2,324.00
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 12%		2,324.00
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		2,324.00
				ICE		0.00
				IVA 12%		278.88
				VALOR TOTAL		2,602.88

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