



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000035760

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2811202301019036063600120010030000357605743539614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-11-29 13:06:31

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2811202301019036063600120010030000357605743539614

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: INNOVAGEN SAS

RUC/CI: 1191796866001

Fecha Emisión: 28/11/2023

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
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (68250102.31.05.2024)	AD-0314-05-03	1.00	429.00	0.00	429.00
11706799001	ASSAY TIP PUNTAS P/ PIPETA ELECSYS 2010 (23515515.31.01.2028)	NA	1.00	240.00	0.00	240.00
5401674190	LDH 100T C111 (73633801.30.06.2024)	AD-138-09-10	1.00	128.00	0.00	128.00
5947626190	PRECICONTROL CLIN CHEM MULTI 1 4X5 ML (56497804.31.10.2024)	13760-DME-1122	1.00	113.00	0.00	113.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

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	1,024.80	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	915.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	915.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	915.00
ICE	0.00
IVA 12%	109.80
VALOR TOTAL	1,024.80

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