



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000037527

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2304202401019036063600120010030000375272534938612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-04-24 14:59:21

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2304202401019036063600120010030000375272534938612

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: 23/04/2024

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
9043276190	FT4 G4 ELECSYS E2G 200 (76723503.31.01.2025)	13952-DME-1 222	1.00	414.00	0.00	414.00
9007725190	T3 E411 ELECSYS E200 V2 (73567503.30.11.2024)	11422-DME-0 321	1.00	409.00	0.00	409.00
9007741190	T4 ELECSYS COBAS E 200 V3 (74460301.31.01.2025)	11422-DME-0 321	1.00	414.00	0.00	414.00
3203093190	PROLACTINA ELECSYS (76506301.30.06.2025)	AD-0314-05-0 3	1.00	349.00	0.00	349.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: infoinnovagen@mail.com

Dirección Envío: INNOVAGEN SAS DIR:AV CUXIBAMBA75-31 E IBARRA 1ER PISO CLINICA SANTA ISABEL, LOJA

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,589.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,589.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,589.00
ICE	0.00
IVA 15%	238.35
VALOR TOTAL	1,827.35

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,827.35	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