



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000038605**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0907202401019036063600120010030000386056312599719

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-07-10T15:19:41-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0907202401019036063600120010030000386056312599719

**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: REPRESENTACIONES MÉDICAS INNOVAMEDIKAL SA

RUC/CI: 0993373911001

Fecha Emisión: 09/07/2024

Guía de Remisión:

Dirección AV FCO DE ORELLANA KM4 1/2 EDF GRANMANZANA, OF 48 JNT AL MALLGUAQUIL

Teléfono: 0997140200

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130670004M	MAGLUMI 17A-OH PROGESTERONE (CLIA) X 50 (293230211-26.06.2025)	15700-DME-1 223	1.00	165.31	0.00	165.31
130652014M	MAGLUMI AMH (CLIA) X 50 (230230211-03.01.2025)	15700-DME-1 223	1.00	525.00	0.00	525.00
130619001M	MAGLUMI CHAGAS (CLIA) X 50 (116240111-26.03.2025)	15748-DME-1	1.00	78.35	0.00	78.35
130651027M	MAGLUMI H.PYLORI IGM (CLIA) X 50 (1015240111-20.09.2025)	15831-DME-1 223	1.00	99.25	0.00	99.25
130612012M	MAGLUMI HSV-1 IGG(CLIA) X 50 (159230211-10.05.2025)	15877-DME-0 124	3.00	190.13	0.00	570.39
130612013M	MAGLUMI HSV-1 IGM(CLIA) X 50 (160240121-27.08.2025)	15877-DME-0 124	1.00	152.52	0.00	152.52
130662008M	MAGLUMI HSV-2 IGG (CLIA) X 50 (479230111-21.03.2025)	15877-DME-0 124	2.00	94.71	0.00	189.42
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

**Información Adicional**

Email: innovamedikalec@gmail.com

Dirección Envío: REPRESENTACIONES MÉDICAS INNOVAMEDIKAL SA DIR:AV FCO DE ORELLANA KM4 1/2 EDF GRAN

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,051.88	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,784.24
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,784.24
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,784.24
ICE	0.00
IVA 15%	267.64
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,051.88</b>

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