



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038738

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1807202401019036063600120010030000387389711662116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-23T10:36:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1807202401019036063600120010030000387389711662116

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: 18/07/2024

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 |
|----------------|--|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 130612014M | MAGLUMI HSV-2 IGM(CLIA) X 50 (161230111-13.07.2025) | 15877-DME-0124 | 1.00 | 152.52 | 0.00 | 152.52 |
| 130662008M | MAGLUMI HSV-2 IGG (CLIA) X 50 (479230111-21.03.2025) | 15877-DME-0124 | 1.00 | 94.71 | 0.00 | 94.71 |
| 130612013M | MAGLUMI HSV-1 IGM(CLIA) X 50 (160240121-27.08.2025) | 15877-DME-0124 | 1.00 | 152.52 | 0.00 | 152.52 |

Información Adicional

Email: innovamedikalec@gmail.com

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

| | |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 399.75 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 15% | 399.75 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 399.75 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 59.96 |
| VALOR TOTAL | 459.71 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 459.71 | 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 CIA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699