



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000038824**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2507202401019036063600120010030000388244018400316

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-07-26T16:39:08-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2507202401019036063600120010030000388244018400316

**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: 25/07/2024

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
4774230190	NACL 9% COBAS C111 (77835601.31.07.2025)	AD-182-02-11	1.00	71.00	0.00	71.00
9007725190	T3 E411 ELECSYS E200 V2 (78160301.31.07.2025)	11422-DME-0321	1.00	409.00	0.00	409.00
11706802001	ASSAY CUP ELECSYS 2010 (23055716.31.03.2028)	NA	1.00	228.00	0.00	228.00
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (76499901.31.08.2025)	13827-DME-1222	1.00	150.00	0.00	150.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

**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	864.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	864.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	864.00
ICE	0.00
IVA 15%	129.60
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>993.60</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	993.60	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