



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038903

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0208202401019036063600120010030000389037465365319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-05T08:25:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0208202401019036063600120010030000389037465365319

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: 02/08/2024

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
8828601190	FREE PSA V3 ELECSYS COBAS E 100 (78583901.31.07.2025)	10304-DME-1 020	1.00	453.00	0.00	453.00
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (79774101.30.04.2025)	AD-0471-10-0 3	1.00	63.00	0.00	63.00
4718917190	COLESTEROL 400T C111 (80699001.28.02.2025)	AD-0471-10-0 3	1.00	83.00	0.00	83.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

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	603.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	603.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	603.00
ICE	0.00
IVA 15%	90.45
VALOR TOTAL	693.45

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	693.45	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