



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039260

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

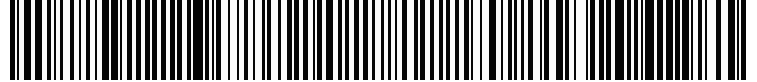
2808202401019036063600120010030000392603436101917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-29T13:00:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2808202401019036063600120010030000392603436101917

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razon Social: INNOVAGEN SAS

RUC/CI: 1191796866001

Fecha Emisión: 28/08/2024

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
9043276190	FT4 G4 ELECSYS E2G 200 (78436803.31.03.2025)	13952-DME-1222	1.00	414.00	0.00	414.00
6656021190	ESTRADIOL G3 E411 ELECSYS (79235801.31.05.2025)	AD-0314-05-03	1.00	287.00	0.00	287.00
4718569190	ALT 400T COBAS C111 ROCHE (77678801.30.04.2025)	AD-0471-10-03	1.00	103.00	0.00	103.00
4657543190	AST 400 T COBAS C111 ROCHE (79802701.31.07.2025)	AD-0471-10-03	1.00	100.00	0.00	100.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (77518101.31.10.2025)	13827-DME-1222	1.00	150.00	0.00	150.00
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (76303405.30.04.2025)	10304-DME-1020	1.00	438.00	0.00	438.00
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (77775901.30.09.2025)	13827-DME-1222	1.00	150.00	0.00	150.00
11731416190	PRECICONTROL UNIVERSAL E411 ELECSYS (71457404.31.05.2025)	806-RBE-0216	1.00	222.00	0.00	222.00
12172623122	CFAS LIPID F 3 X 1 ML (79960401.31.10.2025)	AD-0471-10-03	1.00	186.00	0.00	186.00
10759350190	CALIBRADOR CFAS 12 X 3 ML (72135301.28.02.2026)	AD-0608-03-04	1.00	287.00	0.00	287.00
5401674190	LDH 100T C111 (79082201.31.03.2025)	AD-138-09-10	1.00	128.00	0.00	128.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email:	infoinnovagen@mail.com					
Dirección Envío:	INNOVAGEN SAS DIR:AV CUXIBAMBA75-31 E IBARRA 1ER PISO CLINICA SANTA ISABEL, LOJA					
Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,841.65	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		2,471.00
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 15%		2,471.00
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		2,471.00
				ICE		0.00
				IVA 15%		370.65
				VALOR TOTAL		2,841.65

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