



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039284

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2908202401019036063600120010030000392848065034712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-30T12:44:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2908202401019036063600120010030000392848065034712

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: 29/08/2024

Guía de Remisión:

Dirección: AV CUXIBAMBA75-31 E IBARRA 1ER PISOCLINICA SANTA ISABEL,

Teléfono: 0986983060

LOJACEL:0986983060

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (77899901.30.09.2025)	AD-0314-05-03	1.00	429.00	0.00	429.00
6368590190	ANTI-TPO ELECSYS (78465601.31.03.2025)	AD-348-10-11	1.00	585.00	0.00	585.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

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	1,169.55	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,017.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,017.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,017.00
ICE	0.00
IVA 15%	152.55
VALOR TOTAL	1,169.55

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