



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039524

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

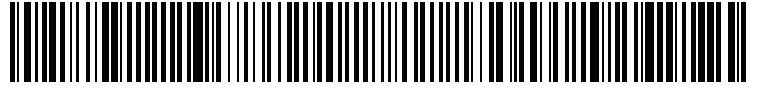
1309202401019036063600120010030000395243340086318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-16T08:36:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1309202401019036063600120010030000395243340086318

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: 13/09/2024

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
5401704190	LIPASE 100 T C111 (79011001-31.03.2025)	AD-138-09-10	1.00	132.00	0.00	132.00
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (81035001.31.03.2026)	AD-0471-10-03	1.00	91.00	0.00	91.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: infoinnovagen@mail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	226.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	226.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	226.00
ICE	0.00
IVA 15%	33.90
VALOR TOTAL	259.90

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	259.90	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