



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039736

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0110202401019036063600120010030000397363135300313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-02T13:06:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0110202401019036063600120010030000397363135300313

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: 01/10/2024

Guía de Remisión:

Dirección AV CUXIBAMBA75-31 E IBARRA 1ER PISO CLINICA SANTA ISABEL, LOJA
CEL:0986983060

Teléfono: 0986983060

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7528604190	HDL-C GEN 4. 200 TEST COBAS C111 (81976501.28.02.2026)	3131-DME-1117	1.00	222.00	0.00	222.00
11298500316	ISE CLEANING SOLUTION 100ML QUIMICA (77600601.31.10.2025)	AD-0471-10-03	1.00	39.00	0.00	39.00
11930346122	SYS WASH ELECSYS (81302301.30.09.2025)	AD-248-1-05-11	1.00	70.00	0.00	70.00
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (78601601.30.11.2025)	AD-138-09-10	1.00	74.00	0.00	74.00
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (81702201.31.07.2025)	AD-0471-10-03	1.00	63.00	0.00	63.00
4657616190	UREA 400T COBAS C111 (81989601.30.04.2025)	AD-0471-10-03	1.00	62.00	0.00	62.00
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (79843401.31.10.2025)	AD-0608-03-04	1.00	50.00	0.00	50.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

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	585.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	585.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	585.00
ICE	0.00
IVA 15%	87.75
VALOR TOTAL	672.75

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	672.75	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