



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000040181**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0511202401019036063600120010030000401819974278412

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-11-06T17:16:57-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0511202401019036063600120010030000401819974278412

**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: REPRESENTACIONES MÉDICAS INNOVAMEDIKAL SA

RUC/CI: 0993373911001

Fecha Emisión: 05/11/2024

Guía de Remisión:

Dirección AV FCO DE ORELLANA KM4 1/2 EDF GRAN MANZANA, OF 48 JNT AL MALL  
GUAYAQUIL

Teléfono: 0997140200

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130651001M	MAGLUMI FERRITIN (CLIA) X 50 (263240111-28.03.2026)	15747-DME-1 223	3.00	49.06	0.00	147.18
130619008M	MAGLUMI HIV AB/AG COMBI (CLIA) (NO CE MARK) X 50 (175240111-22.06.2025)	15877-DME-0 124	3.00	166.88	0.00	500.64
630003	MAGLUMI REACTION MODULES(1BOX=6X64) (301240410T-10.04.2026)	NA	9.00	108.90	0.00	980.10
630003	MAGLUMI REACTION MODULES(1BOX=6X64) (301240424T-24.04.2026)	NA	6.00	108.90	0.00	653.40
130105000101	MAGLUMI REACTION CUP (3X182CUPS) X3/ X6 (306240522G-22.05.2026)	NA	30.00	36.08	0.00	1,082.40
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303243501-16.02.2026)	15901-DME-0 124	35.00	23.62	0.00	826.70
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314240101-05.06.2025)	15901-DME-0 124	4.00	32.80	0.00	131.20
130299007M	MAGLUMI SYSTEM TUBING CLEANING SOLUTION (1BOX=1*500ML) (305240301-11.04.2025)	15901-DME-0 124	4.00	76.10	0.00	304.40
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	40.00	0.00	40.00

**Información Adicional**

Email: innovamedikalec@gmail.com

Dirección Envío: REPRESENTACIONES MÉDICAS INNOVAMEDIKAL SA  
DIR:AV FCO DE ORELLANA KM4 1/2 EDF GRAN

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	5,365.92	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	4,666.02
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	4,666.02
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4,666.02
ICE	0.00
IVA 15%	699.90
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>5,365.92</b>

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