



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000040381**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1511202401019036063600120010030000403819305442313

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-11-18T08:17:07-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1511202401019036063600120010030000403819305442313

**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: 15/11/2024

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
130202008M	FREE ESTRIOL MAGLUMI X 100 (019240111-18.06.2025)	15899-DME-0124	1.00	32.64	0.00	32.64
130214001M	AFP (PRENATAL SCREENING) (CLIA) MAGLUMI X 100 (018240111-27.08.2025)	16336-DME-0424	1.00	49.92	0.00	49.92
130256007M	MAGLUMI ALDOSTERONE (CLIA) X 100 (295240111-02.01.2026)	15931-DME-0124	1.00	88.96	0.00	88.96
130264003M	MAGLUMI PAPP-A (CLIA) X 100 (261230311-26.07.2025)	16336-DME-0424	1.00	74.24	0.00	74.24
130214005M	MAGLUMI FREE β-HCG (CLIA) X 100 (294230211-05.07.2025)	15899-DME-0124	1.00	67.20	0.00	67.20
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

**Información Adicional**

Email: innovamedikalec@gmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	316.96
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	316.96
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	316.96
ICE	0.00
IVA 15%	47.54
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>364.50</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	364.50	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