



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041141

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1601202501019036063600120010030000411414408926917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-01-17T12:06:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1601202501019036063600120010030000411414408926917

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: 16/01/2025

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
5061504190	CA. GEN2 C111 (83642101.31.12.2025)	AD-0471-10-03	1.00	169.00	0.00	169.00
5401658190	IRON 100T C111 ROCHE (81995601.31.07.2025)	AD-138-09-10	1.00	87.00	0.00	87.00
5401496190	AMYLASE 200T C111 (82796601.30.09.2025)	AD-138-09-10	1.00	138.00	0.00	138.00
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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	397.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	397.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	397.00
ICE	0.00
IVA 15%	59.55
VALOR TOTAL	456.55

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	456.55	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