



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041274

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2401202501019036063600120010030000412744765523012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-01-27T08:17:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2401202501019036063600120010030000412744765523012

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: 24/01/2025

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
3203093190	PROLACTINA ELECSYS (82107001.28.02.2026)	AD-0314-05-03	1.00	349.00	0.00	349.00
9007725190	T3 E411 ELECSYS E200 V2 (78160303.31.07.2025)	11422-DME-0321	1.00	409.00	0.00	409.00
5401674190	LDH 100T C111 (82264501.31.08.2025)	AD-138-09-10	1.00	128.00	0.00	128.00
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (80201801.28.02.2026)	AD-138-09-10	1.00	74.00	0.00	74.00
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	965.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	965.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	965.00
ICE	0.00
IVA 15%	144.75
VALOR TOTAL	1,109.75

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,109.75	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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699