



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041329

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

3001202501019036063600120010030000413291858948417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-01-31T12:59:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3001202501019036063600120010030000413291858948417

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: 30/01/2025

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 |
|----------------|--|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 3737551190 | FERRITINA X 100 E411 ELECSYS (82140601.31.01.2026) | AD-248-1-05-11 | 1.00 | 416.00 | 0.00 | 416.00 |
| 9007741190 | T4 ELECSYS COBAS E 200 V3 (80586802.31.12.2025) | 11422-DME-0321 | 1.00 | 414.00 | 0.00 | 414.00 |
| 8429324190 | TSH ELECSYS E 200 V2 (82380003.30.06.2025) | 4035-DME-0618 | 1.00 | 414.00 | 0.00 | 414.00 |
| FLETE ENVIO | FLETE | | 1.00 | 3.00 | 0.00 | 3.00 |

Información Adicional

Email: infoinnovagen@gmail.com

Dirección Envío: INNOVAGEN SAS DIR:AV CUXIBAMBA75-31 E IBARRA 1ER PISO CLINICA SANTA ISABEL, LOJA

| | |
|---------------------------|-----------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 1,247.00 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 15% | 1,247.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 1,247.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 187.05 |
| VALOR TOTAL | 1,434.05 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|----------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 1,434.05 | 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