



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000046691**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

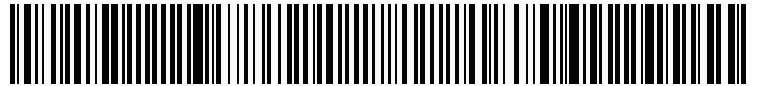
0412202501019036063600120010030000466911888355010

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-12-06T13:57:38-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0412202501019036063600120010030000466911888355010

**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: 04/12/2025

Guía de Remisión:

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

Teléfono: 0986983060

CEL:0986983060

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
9005803190	FT3 ELECSYS G3 COBAS E 200 V2 (84583803.30.04.2026)	12184-DME-0921	1.00	414.00	0.00	414.00
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (87802101.31.03.2026)	4035-DME-0618	1.00	414.00	0.00	414.00
3203093190	PROLACTINA ELECSYS (87205801.31.01.2027)	AD-0314-05-03	1.00	134.00	0.00	134.00
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (84005003.30.04.2026)	10304-DME-1020	1.00	427.00	0.00	427.00
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (88366801.31.03.2027)	13827-DME-1222	4.00	75.00	0.00	300.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (85896101.30.11.2026)	13827-DME-1222	4.00	75.00	0.00	300.00
4657586190	TOTAL PROTEIN 400T C111 (89305701.30.09.2026)	AD-0471-10-03	1.00	80.00	0.00	80.00
4657616190	UREA 400T COBAS C111 (92154801.31.07.2026)	AD-0471-10-03	1.00	62.00	0.00	62.00
7528604190	HDL-C GEN 4. 200 TEST COBAS C111 (89409001.31.01.2027)	3131-DME-1117	1.00	222.00	0.00	222.00
7005806190	LDL GEN 3 100T C111 (88359701.31.12.2026)	628-RBE-0815	1.00	109.00	0.00	109.00
5401461190	GGT HICO 200T COBAS C111 (91099601.30.06.2026)	AD-138-09-10	1.00	67.00	0.00	67.00
5589134190	BIL-D 100T COBAS C111 (92170101.31.01.2027)	AD-465-10-12	1.00	58.00	0.00	58.00
7876432190	CRP4 LX 200T COBAS C111 (86978101.31.05.2026)	10150-DME-0920	1.00	180.00	0.00	180.00
4657608190	ACIDO URICO PLUS 400T COBAS C111 (89426401.30.06.2026)	AD-0471-10-03	1.00	89.00	0.00	89.00
8900019190	MG2 100T COBAS C111 (90652601.31.05.2027)	5535-DME-0918	1.00	90.00	0.00	90.00
7442017190	CK 200T C111 (91835101.31.07.2026)	2850-DME-0817	1.00	140.00	0.00	140.00
5401704190	LIPASE 100 T C111 (90008301.31.07.2026)	AD-138-09-10	1.00	132.00	0.00	132.00
9007741190	T4 ELECSYS COBAS E 200 V3 (86530402.30.09.2026)	11422-DME-0321	1.00	414.00	0.00	414.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
<b>Información Adicional</b>						
<b>Email:</b>	infoinnovagen@gmail.com					
<b>Dirección Envío:</b>	AV CUXIBAMBA75-31 E IBARRA 1ER PISO CLINICA SANTA ISABEL, LOJA CEL:0986983060					
<b>Forma Pago</b>	<b>Valor</b>	<b>Plazo</b>	<b>Tiempo</b>			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,183.70	0	0			
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						3,638.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						3,638.00
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						3,638.00
ICE						0.00
IVA 15%						545.70
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>4,183.70</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