



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000042927

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0805202501019036063600120010030000429271289682810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-05-09T13:22:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0805202501019036063600120010030000429271289682810

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: NOVA ANALISYS S.A.S SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA

RUC/CI: 2390625351001

Fecha Emisión: 08/05/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV CHONE KM2.5 Y VALLE HERMOSO SANTO DOMINGO CEL0994763036

Teléfono: 0994763036

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245240121-27.02.2026)	15696-DME-1 223	1.00	80.70	0.00	80.70
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241240511-16.10.2026)	15696-DME-1 223	1.00	95.22	0.00	95.22
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302241303-08.06.2026)	15901-DME-0 124	1.00	48.71	0.00	48.71
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: admanalisylnova@gmail.com

Dirección Envío: AV CHONE KM2.5 Y VALLE HERMOSO SANTO DOMINGO CEL0994763036

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	229.63
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	229.63
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	229.63
ICE	0.00
IVA 15%	34.44
VALOR TOTAL	264.07

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	264.07	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