



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043487

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1006202501019036063600120010030000434877926854816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-11T17:12:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1006202501019036063600120010030000434877926854816

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 ACCIONESIMPLIFICADA

RUC/CI: 2390625351001

Fecha Emisión: 10/06/2025

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
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314250102-06.05.2026)	15901-DME-0 124	1.00	36.08	0.00	36.08
130601521M	MAGLUMI H.PYLORI IGG (CLIA) X 50 (430240111-28.02.2026)	15831-DME-1 223	1.00	150.18	0.00	150.18
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: admanalisyssnova@gmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	191.26
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	191.26
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	191.26
ICE	0.00
IVA 15%	28.69
VALOR TOTAL	219.95

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	219.95	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