



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045701

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1510202501019036063600120010030000457019214029518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-16T08:02:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1510202501019036063600120010030000457019214029518

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: 15/10/2025

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
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241250111-21.05.2027)	15696-DME-1223	1.00	95.22	0.00	95.22
130601034M	MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 50 (221250211-03.09.2027)	15878-DME-	1.00	135.99	0.00	135.99
130652010M	MAGLUMI TESTOSTERONE (CLIA) X 50 (255250211-12.02.2027)	15700-DME-1223	1.00	91.57	0.00	91.57
130653005M	MAGLUMI FREE T3 (CLIA) X 50 (244240311-23.06.2026)	15696-DME-	1.00	80.70	0.00	80.70
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302250204-25.09.2026)	15901-DME-0124	1.00	48.71	0.00	48.71
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303250902-05.09.2026)	15901-DME-0124	1.00	25.98	0.00	25.98
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	483.17
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	483.17
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	483.17
ICE	0.00
IVA 15%	72.48
VALOR TOTAL	555.65

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	555.65	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