



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047206

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

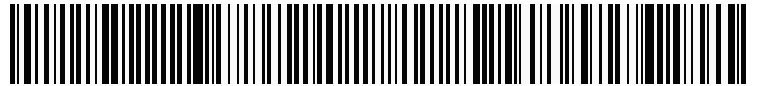
0801202601019036063600120010030000472064724935415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-08T17:11:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0801202601019036063600120010030000472064724935415

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: 08/01/2026

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
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) (302251101-16.04.2027)	15901-DME-0124	3.00	48.71	0.00	146.13
130601521M	MAGLUMI H.PYLORI IGG (CLIA) X 50 (430250111-07.09.2026)	15831-DME-1223	1.00	150.18	0.00	150.18
630003	MAGLUMI REACTION MODULES(1BOX=6X64) (301241130T-30.11.2026)	NA	1.00	119.79	0.00	119.79
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314250204-17.10.2026)	15901-DME-0124	1.00	36.08	0.00	36.08
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303254801-21.03.2027)	15901-DME-0124	1.00	25.98	0.00	25.98
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: admanalisylnova@gmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	564.86
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	564.86
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	564.86
ICE	0.00
IVA 15%	84.73
VALOR TOTAL	649.59

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	649.59	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