



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000038754**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1807202401019036063600120010030000387546281875811

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-07-19T10:18:53-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1807202401019036063600120010030000387546281875811

**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: SERVIDIAGNOSTICO CIA. LTDA.

RUC/CI: 1792728339001

Fecha Emisión: 18/07/2024

Guía de Remisión:

Dirección AURELIO ANDINO E6-21 Y GONAZLO ZALDUBIDE, QUITO,  
PICHINCHA032813729

Teléfono: 032813729

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302240202-22.09.2025)	15901-DME-0 124	1.00	60.00	0.00	60.00

**Información Adicional**

Email: hernan.ordonez@servidiagnostico.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	60.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	60.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.00
ICE	0.00
IVA 15%	9.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>69.00</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	69.00		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 CÍA LTDA  
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699