



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038840

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2607202401019036063600120010030000388408787412111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-29T08:30:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2607202401019036063600120010030000388408787412111

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: SERVIDIAGNOSTICO CIA. LTDA.

RUC/CI: 1792728339001

Fecha Emisión: 26/07/2024

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
130663002M	MAGLUMI VITAMIN B12 (CLIA) X 50 (459230431-20.09.2025)	15633-DME-1	4.00	308.64	0.00	1,234.56
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262230721-12.09.2025)	15633-DME-1 123	4.00	421.22	0.00	1,684.88

Información Adicional

Email: hernan.ordonez@servidiagnostico.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,919.44
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,919.44
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,919.44
ICE	0.00
IVA 15%	437.92
VALOR TOTAL	3,357.36

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,357.36	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