



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039680

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2609202401019036063600120010030000396806551283611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-26T09:10:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2609202401019036063600120010030000396806551283611

**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: 26/09/2024

Guía de Remisión:

Dirección AURELIO ANDINO E6-21 Y GONAZLO ZALDU BIDE, QUITO,
PICHINCHA032813729

Teléfono: 032813729

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130654001M	MAGLUMI β2-MICROGLOBULIN (CLIA) X 50 (489240111-04.09.2025)	16734-DME-0 624	2.00	171.98	0.00	343.96
130658005M	MAGLUMI IGG (CLIA) X 50 (497230211-18.06.2025)	15821-DME-1 223	2.00	139.36	0.00	278.72
130658002M	MAGLUMI IGM (CLIA) X 50 (500230211-07.06.2025)	15821-DME-1	2.00	139.36	0.00	278.72
130658004M	MAGLUMI IGA (CLIA) X 50 (499230211-29.05.2025)	15821-DME-1 223	2.00	139.36	0.00	278.72
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264230211-06.11.2025)	15698-DME-1	1.00	166.77	0.00	166.77
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
130663001M	MAGLUMI FA (CLIA) X 50 (216230411-07.09.2025)	15633-DME-1	1.00	141.98	0.00	141.98
130663002M	MAGLUMI VITAMIN B12 (CLIA) X 50 (459230431-20.09.2025)	15633-DME-1	4.00	308.64	0.00	1,234.56
130670002M	MAGLUMI CORTISOL (CLIA) X 50 (468240111-05.12.2025)	15931-DME-0	2.00	121.09	0.00	242.18
130652002M	MAGLUMI LH (CLIA) X 50 (252230211-16.12.2025)	15700-DME-1 223	1.00	98.90	0.00	98.90
130652001M	MAGLUMI FSH (CLIA) X 50 (251240111-06.03.2026)	15700-DME-1	1.00	98.90	0.00	98.90
130661001M	MAGLUMI INTACT PTH (CLIA) X 50 (474230221-23.08.2025)	15933-DME-0	1.00	254.17	0.00	254.17
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	12.00	0.00	12.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total																																																																						
Información Adicional																																																																												
Email:	hernan.ordonez@servidiagnostico.com																																																																											
Dirección Envío:	SERVIDIAGNOSTICO CIA. LTDA. DIR: AURELIO ANDINO E6-21 Y GONAZLO ZALDU BIDE, QUITO,																																																																											
Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo																																																																									
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	5,881.63	0	0																																																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td colspan="6">SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</td> <td style="text-align: right;">5,114.46</td> </tr> <tr> <td colspan="6">VALOR DESCUENTOS</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td colspan="6">VALOR DESCUENTO ADICIO.</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td colspan="6">SUBTOTAL 15%</td> <td style="text-align: right;">5,114.46</td> </tr> <tr> <td colspan="6">SUBTOTAL 0%</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td colspan="6">SUBTOTAL No objeto de IVA</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td colspan="6">SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</td> <td style="text-align: right;">5,114.46</td> </tr> <tr> <td colspan="6">ICE</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td colspan="6">IVA 15%</td> <td style="text-align: right;">767.17</td> </tr> <tr> <td colspan="6">VALOR TOTAL</td> <td style="text-align: right;">5,881.63</td> </tr> </tbody> </table>							SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						5,114.46	VALOR DESCUENTOS						0.00	VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00	SUBTOTAL 15%						5,114.46	SUBTOTAL 0%						0.00	SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00	SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						5,114.46	ICE						0.00	IVA 15%						767.17	VALOR TOTAL						5,881.63
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						5,114.46																																																																						
VALOR DESCUENTOS						0.00																																																																						
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00																																																																						
SUBTOTAL 15%						5,114.46																																																																						
SUBTOTAL 0%						0.00																																																																						
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00																																																																						
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						5,114.46																																																																						
ICE						0.00																																																																						
IVA 15%						767.17																																																																						
VALOR TOTAL						5,881.63																																																																						

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