



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000040177**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0511202401019036063600120010030000401773774872611

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-11-06T13:09:37-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0511202401019036063600120010030000401773774872611

**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: 05/11/2024

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
130253006M	MAGLUMI THYROGLOBULIN (CLIA) X 100 (249230211-13.03.2025)	15696-DME-1 223	1.00	164.16	0.00	164.16
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303243501-16.02.2026)	15901-DME-0 124	4.00	42.98	0.00	171.92
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

**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	391.09	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	340.08
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	340.08
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	340.08
ICE	0.00
IVA 15%	51.01
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>391.09</b>

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