



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041370

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0302202501019036063600120010030000413701337431811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-04T12:40:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0302202501019036063600120010030000413701337431811

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: 03/02/2025

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
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262240221-04.05.2026)	15633-DME-1 123	1.00	390.02	0.00	390.02
130652006M	MAGLUMI PROLACTIN (CLIA) X 50 (253240311-12.05.2026)	15700-DME-1 223	1.00	91.57	0.00	91.57
130105000101	MAGLUMI REACTION CUP (3X182CUPS) X3/ X6 (306240604G-04.06.2026)	NA	1.00	39.69	0.00	39.69
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303243501-16.02.2026)	15901-DME-0 124	1.00	25.98	0.00	25.98
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302240803-14.02.2026)	15901-DME-0 124	1.00	48.71	0.00	48.71
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245240121-27.02.2026)	15696-DME-1 223	2.00	80.70	0.00	161.40
130203023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 100 (241240511-16.10.2026)	15696-DME-1 223	1.00	180.58	0.00	180.58
130652009M	MAGLUMI PROGESTERONE (CLIA) X 50 (254240211-21.04.2026)	15700-DME-1 223	2.00	91.57	0.00	183.14
130651001M	MAGLUMI FERRITIN (CLIA) X 50 (263240211-06.11.2026)	15747-DME-1 223	1.00	77.09	0.00	77.09
130652014M	MAGLUMI AMH (CLIA) X 50 (230240111-06.11.2025)	15700-DME-1 223	1.00	825.00	0.00	825.00
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264240111-14.03.2026)	15698-DME-1	1.00	154.41	0.00	154.41
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	8.00	0.00	8.00

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	2,513.43	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;">2,185.59</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;">2,185.59</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;">2,185.59</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;">327.84</td> </tr> <tr> <td colspan="6">VALOR TOTAL</td> <td style="text-align: right;">2,513.43</td> </tr> </tbody> </table>							SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						2,185.59	VALOR DESCUENTOS						0.00	VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00	SUBTOTAL 15%						2,185.59	SUBTOTAL 0%						0.00	SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00	SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						2,185.59	ICE						0.00	IVA 15%						327.84	VALOR TOTAL						2,513.43
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						2,185.59																																																																						
VALOR DESCUENTOS						0.00																																																																						
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00																																																																						
SUBTOTAL 15%						2,185.59																																																																						
SUBTOTAL 0%						0.00																																																																						
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00																																																																						
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						2,185.59																																																																						
ICE						0.00																																																																						
IVA 15%						327.84																																																																						
VALOR TOTAL						2,513.43																																																																						

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