



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000042405

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0704202501019036063600120010030000424053536139118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-04-08T15:51:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0704202501019036063600120010030000424053536139118

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: 07/04/2025

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
7819382023	ACCU-CHECK INSTANT 50 CT STRIP LA (303218-16.03.2026)	3340-DME-0118	3.00	38.00	0.00	114.00
SM10446445	THROMBOREL S (TP) X 10 ML CA600 (572168-25.07.206)	AD-247-05-11	5.00	25.00	0.00	125.00
SM10446445	THROMBOREL S (TP) X 10 ML CA600 (572179-19.09.2026)	AD-247-05-11	5.00	25.00	0.00	125.00
130612001M	MAGLUMI TOXO IGG(CLIA) X 50 (077240321-21.10.2025)	15748-DME-1223	1.00	127.84	0.00	127.84
130656008M	MAGLUMI D-DIMER (CLIA) X 50 (461240211-24.01.2026)	15902-DME-0	1.00	241.20	0.00	241.20
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302241303-08.06.2026)	15901-DME-0124	2.00	80.59	0.00	161.18
630003	MAGLUMI REACTION MODULES(1BOX=6X64) (301241028T-28.10.2026)	NA	1.00	198.19	0.00	198.19
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: hernan.ordonez@servidiagnostico.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,260.87	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,096.41
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,096.41
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,096.41
ICE	0.00
IVA 15%	164.46
VALOR TOTAL	1,260.87

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