



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000042969

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0905202501019036063600120010030000429697888175211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-05-09T18:48:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0905202501019036063600120010030000429697888175211

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: 09/05/2025

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
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314240207-20.01.2026)	15901-DME-0 124	1.00	59.70	0.00	59.70
130652003M	MAGLUMI TOTAL B HCG (CLIA) X 50 (257240111-28.04.2026)	15899-DME-0 124	1.00	83.25	0.00	83.25
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302241303-08.06.2026)	15901-DME-0 124	1.00	80.59	0.00	80.59
130652010M	MAGLUMI TESTOSTERONE (CLIA) X 50 (255240211-26.05.2026)	15700-DME-1 223	1.00	83.25	0.00	83.25
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	357.41	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	310.79
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	310.79
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	310.79
ICE	0.00
IVA 15%	46.62
VALOR TOTAL	357.41

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