



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000043131**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2005202501019036063600120010030000431314641044812

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-05-21T13:06:17-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2005202501019036063600120010030000431314641044812

**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: 20/05/2025

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
130662002M	MAGLUMI TOXO IGM(CLIA) X 50 GEN 2 (481240211-25.08.2026)	15748-DME-1 223	1.00	140.62	0.00	140.62
130662006M	MAGLUMI CMV IGM(CLIA) X 50 GEN 2 (482240111-13.02.2026)	15877-DME-0 124	1.00	140.62	0.00	140.62
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

**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	329.18	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	286.24
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	286.24
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	286.24
ICE	0.00
IVA 15%	42.94
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>329.18</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