



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043777

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2406202501019036063600120010030000437776652331317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-24T17:10:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2406202501019036063600120010030000437776652331317

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: 24/06/2025

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
130654001M	MAGLUMI β2-MICROGLOBULIN (CLIA) X 50 (489240211-14.04.2026)	16734-DME-0624	1.00	171.98	0.00	171.98
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264250111-20.08.2026)	15698-DME-1	1.00	166.77	0.00	166.77
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262250111-21.10.2026)	15633-DME-1123	2.00	421.22	0.00	842.44
130663001M	MAGLUMI FA (CLIA) X 50 (216250111-04.09.2026)	15633-DME-1	1.00	141.98	0.00	141.98
130670002M	MAGLUMI CORTISOL (CLIA) X 50 (468250111-10.09.2026)	15931-DME-0	1.00	121.09	0.00	121.09
130652002M	MAGLUMI LH (CLIA) X 50 (252240211-25.11.2026)	15700-DME-1223	1.00	98.90	0.00	98.90
130652001M	MAGLUMI FSH (CLIA) X 50 (251240211-29.10.2026)	15700-DME-1	2.00	98.90	0.00	197.80
130666001M	MAGLUMI PCT (CLIA) X 50 (471250111-15.09.2026)	15749-DME-1223	4.00	560.83	0.00	2,243.32
130661001M	MAGLUMI INTACT PTH (CLIA) X 50 (474240211-19.05.2026)	15933-DME-0	2.00	254.17	0.00	508.34
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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	4,496.62
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	4,496.62
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4,496.62
ICE	0.00
IVA 15%	674.49
VALOR TOTAL	5,171.11

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	5,171.11	0	0

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