



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000045672**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1410202501019036063600120010030000456722246596214

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-10-15T08:07:58-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1410202501019036063600120010030000456722246596214

**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: 14/10/2025

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 B2-MICROGLOBULIN (CLIA) X 50 (489250111-25.12.2026)	16734-DME-0624	2.00	171.98	0.00	343.96
130661001M	MAGLUMI INTACT PTH (CLIA) X 50 (474250111-18.10.2026)	15933-DME-	1.00	254.17	0.00	254.17
130666001M	MAGLUMI PCT (CLIA) X 50 (471250211-13.02.2027)	15749-DME-1223	2.00	560.83	0.00	1,121.66
130652002M	MAGLUMI LH (CLIA) X 50 (252250111-16.06.2027)	15700-DME-1223	1.00	98.90	0.00	98.90
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264250211-30.11.2026)	15698-DME-	3.00	166.77	0.00	500.31
130652001M	MAGLUMI FSH (CLIA) X 50 (251240211-29.10.2026)	15700-DME-	1.00	98.90	0.00	98.90
130656008M	MAGLUMI D-DIMER (CLIA) X 50 (461250111-13.12.2026)	15902-DME-	2.00	286.55	0.00	573.10
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262250211-04.12.2026)	15633-DME-1123	3.00	421.22	0.00	1,263.66
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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	4,259.66
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	4,259.66
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4,259.66
ICE	0.00
IVA 15%	638.95
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>4,898.61</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,898.61	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