



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046292

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

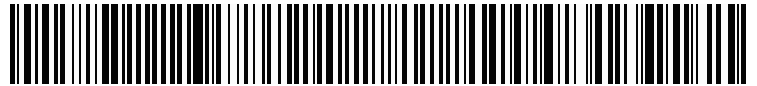
1711202501019036063600120010030000462926836146611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-11-17T17:35:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1711202501019036063600120010030000462926836146611

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razon Social: SERVIDIAGNOSTICO CIA. LTDA.

RUC/CI: 1792728339001

Fecha Emisión: 17/11/2025

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
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303252201-14.11.2026)	15901-DME-0124	2.00	44.92	0.00	89.84
130662002M	MAGLUMI TOXO IGM(CLIA) X 50 GEN 2 (481240211-25.08.2026)	15748-DME-1223	1.00	133.59	0.00	133.59
130601032M	MAGLUMI CEA (CLIA) X 50 (219250311-01.02.2027)	15878-DME-	1.00	76.67	0.00	76.67
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302250501-13.11.2026)	15901-DME-0124	2.00	84.22	0.00	168.44
130105000101	MAGLUMI REACTION CUP (3X182CUPS) X3/ X6 (306250401G-01.04.2027)	NA	1.00	68.62	0.00	68.62
130656004M	MAGLUMI NT-PROBNP (CLIA) X 50 (492250111-21.08.2026)	15634-DME-1123	1.00	322.17	0.00	322.17
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	863.33
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	863.33
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	863.33
ICE	0.00
IVA 15%	129.50
VALOR TOTAL	992.83

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	992.83	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