



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046755

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0812202501019036063600120010030000467551362844012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-08T17:47:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0812202501019036063600120010030000467551362844012

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: 08/12/2025

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
130652010M	MAGLUMI TESTOSTERONE (CLIA) X 50 (255250321-13.04.2027)	15700-DME-1223	1.00	86.99	0.00	86.99
130105000101	MAGLUMI REACTION CUP (3X182CUPS) X3/ X6 (306250517G-17.05.2027)	NA	1.00	68.62	0.00	68.62
SM10446445	THROMBOREL S (TP) X 10 ML CA600 (576508-06.03.2027)	AD-247-05-11	6.00	25.00	0.00	150.00

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	351.45	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	305.61
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	305.61
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	305.61
ICE	0.00
IVA 15%	45.84
VALOR TOTAL	351.45

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