



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047102

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2912202501019036063600120010030000471021883337515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-29T17:50:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2912202501019036063600120010030000471021883337515

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: 29/12/2025

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
130652003M	MAGLUMI TOTAL B HCG (CLIA) X 50 (257250211-22.02.2027)	15899-DME-0124	1.00	86.99	0.00	86.99
130656008M	MAGLUMI D-DIMER (CLIA) X 50 (461250211-17.04.2027)	15902-DME-	1.00	252.06	0.00	252.06
130670002M	MAGLUMI CORTISOL (CLIA) X 50 (468250211-05.03.2027)	15931-DME-	1.00	106.52	0.00	106.52
130653011M	MAGLUMI ANTI-TPO (CLIA) X 50 (250250211-15.02.2027)	15696-DME-	2.00	221.46	0.00	442.92
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	1,027.51	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	893.49
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	893.49
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	893.49
ICE	0.00
IVA 15%	134.02
VALOR TOTAL	1,027.51

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