



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000048125**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

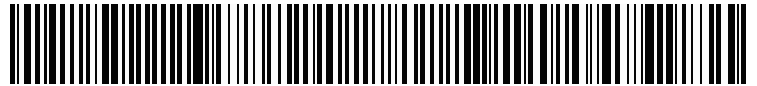
1902202601019036063600120010030000481254255281118

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-02-19T17:20:40-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1902202601019036063600120010030000481254255281118

**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: 19/02/2026

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
130663001M	MAGLUMI FA (CLIA) X 50 (216250311-24.03.2027)	15633-DME-1	1.00	131.46	0.00	131.46
130651001M	MAGLUMI FERRITIN (CLIA) X 50 (263250211-11.08.2027)	15747-DME-1223	1.00	77.09	0.00	77.09
130652009M	MAGLUMI PROGESTERONE (CLIA) X 50 (254250311-15.04.2027)	15700-DME-1223	1.00	91.57	0.00	91.57
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245250311-14.05.2027)	15696-DME-1223	1.00	80.70	0.00	80.70
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241250221-11.10.2027)	15696-DME-1223	2.00	95.22	0.00	190.44
130652006M	MAGLUMI PROLACTIN (CLIA) X 50 (253250211-16.03.2027)	15700-DME-1223	1.00	91.57	0.00	91.57
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262250311-18.04.2027)	15633-DME-123	1.00	390.02	0.00	390.02
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264250311-14.04.2027)	15698-DME-	1.00	154.41	0.00	154.41
130662002M	MAGLUMI TOXO IGM(CLIA) X 50 GEN 2 (481250111-02.03.2027)	15748-DME-1223	1.00	140.62	0.00	140.62
130105000101	MAGLUMI REACTION CUP (3X182CUPS) X3/ X6 (306251101G-01.11.2027)	NA	2.00	39.69	0.00	79.38
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302251101-16.04.2027)	15901-DME-0124	2.00	48.71	0.00	97.42
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303254801-21.03.2027)	15901-DME-0124	2.00	25.98	0.00	51.96
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	8.00	0.00	8.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
<b>Información Adicional</b>						
<b>Email:</b>	hernan.ordonez@servidiagnostico.com					
<b>Dirección Envío:</b>	AURELIO ANDINO E6-21 Y GONAZLO ZALDU BIDE, QUITO, PICHINCHA032813729					
<b>Forma Pago</b>	<b>Valor</b>	<b>Plazo</b>	<b>Tiempo</b>			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,822.34	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		1,584.64
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 15%		1,584.64
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		1,584.64
				ICE		0.00
				IVA 15%		237.70
				<b>VALOR TOTAL</b>		<b>1,822.34</b>

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 CÍA LTDA  
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699