



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000049194**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

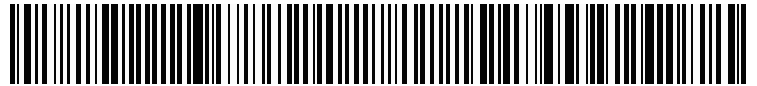
0704202601019036063600120010030000491941839851019

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-04-07T17:11:02-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0704202601019036063600120010030000491941839851019

**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: 07/04/2026

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
130666001M	MAGLUMI PCT (CLIA) X 50 (471250311-25.06.2027)	15749-DME-1223	3.00	560.83	0.00	1,682.49
130652002M	MAGLUMI LH (CLIA) X 50 (252250211-04.11.2027)	15700-DME-1223	1.00	98.90	0.00	98.90
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264250311-14.04.2027)	15698-DME-	1.00	166.77	0.00	166.77
130663001M	MAGLUMI FA (CLIA) X 50 (216250421-30.06.2027)	15633-DME-1	1.00	141.98	0.00	141.98
130656008M	MAGLUMI D-DIMER (CLIA) X 50 (461250211-17.04.2027)	15902-DME-	1.00	286.55	0.00	286.55
130670002M	MAGLUMI CORTISOL (CLIA) X 50 (468250211-05.03.2027)	15931-DME-	1.00	121.09	0.00	121.09
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262250421-06.07.2027)	15633-DME-123	3.00	421.22	0.00	1,263.66

**Información Adicional**

Email: hernan.ordonez@servidiagnostico.com

Dirección Envío: AURELIO ANDINO E6-21 Y GONAZLO ZALDU BIDE,  
QUITO, PICHINCHA032813729

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,761.44
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	3,761.44
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,761.44
ICE	0.00
IVA 15%	564.22
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>4,325.66</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,325.66	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