



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000045660**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1410202501019036063600120010030000456605268620511

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-10-15T08:04:29-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1410202501019036063600120010030000456605268620511

**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: STA MARTHALABORATORIO S.A.S.

RUC/CI: 1391931328001

Fecha Emisión: 14/10/2025

Guía de Remisión:

Dirección: CLL 321 Y AV 213 Y 214 SANTA MARTHA L FRT A CONSULTA EXTERNA DEL CENTRO CUBA LI MANTA CEL0986940421

Teléfono: 0986940421

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130652001M	MAGLUMI FSH (CLIA) X 50 (251240211-29.10.2026)	15700-DME-	1.00	91.57	0.00	91.57
130652002M	MAGLUMI LH (CLIA) X 50 (252250111-16.06.2027)	15700-DME-1223	1.00	91.57	0.00	91.57
130652006M	MAGLUMI PROLACTIN (CLIA) X 50 (253250111-12.09.2026)	15700-DME-1223	1.00	91.57	0.00	91.57
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264250211-30.11.2026)	15698-DME-	1.00	154.41	0.00	154.41
130670002M	MAGLUMI CORTISOL (CLIA) X 50 (468250211-05.03.2027)	15931-DME-	1.00	112.12	0.00	112.12
130658001M	MAGLUMI IGE (CLIA) X 50 (498250111-06.11.2026)	15821-DME-1223	1.00	121.48	0.00	121.48
130652003M	MAGLUMI TOTAL B HCG (CLIA) X 50 (257250211-22.02.2027)	15899-DME-0124	1.00	91.57	0.00	91.57
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262250211-04.12.2026)	15633-DME-123	1.00	390.02	0.00	390.02
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

**Información Adicional**

Email: nquiroz@labsantamartha.com, contable@labsantamartha.com

Dirección Envío: CLL 321 Y AV 213 Y 214 SANTA MARTHA L FRT A CONSULTA EXTERNA DEL CENTRO CUBA LI MANTA

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,150.31
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,150.31
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,150.31
ICE	0.00
IVA 15%	172.55
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,322.86</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,322.86	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