



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047132

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

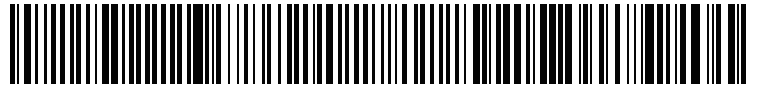
0501202601019036063600120010030000471328485637113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-05T17:33:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0501202601019036063600120010030000471328485637113

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: 05/01/2026

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
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245250211-14.02.2027)	15696-DME-1223	1.00	80.70	0.00	80.70
130653002M	MAGLUMI TOTAL T4 (CLIA) X 50 (243250211-23.09.2027)	15696-DME-1223	1.00	80.70	0.00	80.70
130653005M	MAGLUMI FREE T3 (CLIA) X 50 (244240311-23.06.2026)	15696-DME-	1.00	80.70	0.00	80.70
130653003M	MAGLUMI TOTAL T3 (CLIA) X 50 (242250211-10.04.2027)	15696-DME-1223	1.00	80.70	0.00	80.70
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262250311-18.04.2027)	15633-DME-1123	1.00	390.02	0.00	390.02
130652006M	MAGLUMI PROLACTIN (CLIA) X 50 (253250211-16.03.2027)	15700-DME-1223	1.00	91.57	0.00	91.57
130601035M	MAGLUMI FREE PSA (CLIA) X 50 (222250111-08.04.2027)	15878-DME-0124	1.00	135.99	0.00	135.99
130601034M	MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 50 (221250211-03.09.2027)	15878-DME-	1.00	135.99	0.00	135.99
130663001M	MAGLUMI FA (CLIA) X 50 (216250311-24.03.2027)	15633-DME-1	1.00	131.46	0.00	131.46
130663002M	MAGLUMI VITAMIN B12 (CLIA) X 50 (459240511-22.08.2026)	15633-DME-1	1.00	285.78	0.00	285.78
130601033M	MAGLUMI AFP (CLIA) X 50 (220250211-12.09.2027)	15878-DME-	1.00	80.70	0.00	80.70
130652012M	MAGLUMI DHEA-S (CLIA) X 50 (259250211-08.02.2027)	15700-DME-	1.00	235.35	0.00	235.35
130653006M	MAGLUMI THYROGLOBULIN (CLIA) X 50 (249250111-27.09.2026)	15696-DME-1223	1.00	95.22	0.00	95.22
130601032M	MAGLUMI CEA (CLIA) X 50 (219250411-06.05.2027)	15878-DME-	1.00	80.70	0.00	80.70
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264250311-14.04.2027)	15698-DME-	2.00	154.41	0.00	308.82
130612001M	MAGLUMI TOXO IGG(CLIA) X 50 (077250211-09.06.2026)	15748-DME-1223	1.00	140.62	0.00	140.62
130662002M	MAGLUMI TOXO IGM(CLIA) X 50 GEN 2 (481240211-25.08.2026)	15748-DME-1223	1.00	140.62	0.00	140.62
130612005M	MAGLUMI CMV IGG(CLIA) X 50 (071250211-04.09.2026)	15877-DME-0124	1.00	140.62	0.00	140.62
130612003M	MAGLUMI RUBELLA IGG(CLIA) X 50 (076250111-10.04.2026)	15877-DME-0124	1.00	140.62	0.00	140.62

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130612012M	MAGLUMI HSV-1 IGG(CLIA) X 50 (159240311-21.07.2026)	15877-DME-0124	1.00	298.78	0.00	298.78
130612013M	MAGLUMI HSV-1 IGM(CLIA) X 50 (160250111-27.11.2026)	15877-DME-0124	1.00	239.68	0.00	239.68
130662008M	MAGLUMI HSV-2 IGG (CLIA) X 50 GEN 2 (479250211-07.01.2027)	15877-DME-0124	1.00	148.83	0.00	148.83
130612014M	MAGLUMI HSV-2 IGM(CLIA) X 50 (161250111-03.09.2026)	15877-DME-0124	1.00	239.68	0.00	239.68
630003	MAGLUMI REACTION MODULES(1BOX=6X64) (301241130T-30.11.2026)	NA	1.00	218.01	0.00	218.01
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302250303-11.10.2026)	15901-DME-0124	2.00	88.65	0.00	177.30
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303252001-29.10.2026)	15901-DME-0124	1.00	47.28	0.00	47.28
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	8.00	0.00	8.00

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	4,234.44
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	4,234.44
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4,234.44
ICE	0.00
IVA 15%	635.17
VALOR TOTAL	4,869.61

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,869.61	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 CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699**