



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046036

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

3110202501019036063600120010030000460365776707011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-31T17:41:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3110202501019036063600120010030000460365776707011

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: STA MARTHALABORATORIO S.A.S.

RUC/CI: 1391931328001

Fecha Emisión: 31/10/2025

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
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241250111-21.05.2027)	15696-DME-1223	1.00	95.22	0.00	95.22
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	112.95	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	98.22
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	98.22
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	98.22
ICE	0.00
IVA 15%	14.73
VALOR TOTAL	112.95

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