



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047890

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

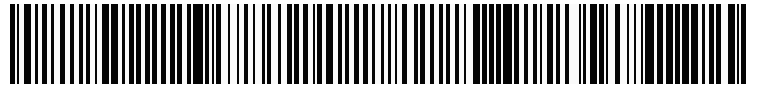
0602202601019036063600120010030000478902167857117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-06T17:16:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0602202601019036063600120010030000478902167857117

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: 06/02/2026

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
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314250203-10.09.2026)	15901-DME-0124	1.00	65.67	0.00	65.67
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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	68.67
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	68.67
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	68.67
ICE	0.00
IVA 15%	10.30
VALOR TOTAL	78.97

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	78.97	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