



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048580

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1103202601019036063600120010030000485804598475818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-11T16:38:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1103202601019036063600120010030000485804598475818

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: 11/03/2026

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
130652002M	MAGLUMI LH (CLIA) X 50 (252250211-04.11.2027)	15700-DME-1223	1.00	91.57	0.00	91.57
130661001M	MAGLUMI INTACT PTH (CLIA) X 50 (474250111-18.10.2026)	15933-DME-	1.00	235.35	0.00	235.35
130653002M	MAGLUMI TOTAL T4 (CLIA) X 50 (243250211-23.09.2027)	15696-DME-1223	1.00	80.70	0.00	80.70
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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	477.96	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	415.62
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	415.62
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	415.62
ICE	0.00
IVA 15%	62.34
VALOR TOTAL	477.96

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