



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046815

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

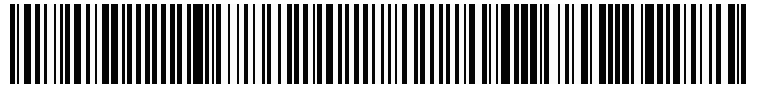
1012202501019036063600120010030000468153704947515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-10T17:54:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1012202501019036063600120010030000468153704947515

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: PEDRO MIGUEL LUCAS CASANOVA

RUC/CI: 1312606856001

Fecha Emisión: 10/12/2025

Guía de Remisión:

Dirección: CLL 14 AV 31 Y 32 FRT AL CENTRO DE SA LUD SANTA MARTHA MANTA,
MANABI CEL 0991017855

Teléfono: 0991017855

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4793811001	REAGENT DISC ASSY (SL-SC)	NA	1.00	211.00	0.00	211.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: casalucc_pm@hotmail.com

Dirección Envío: CLL 14 AV 31 Y 32 FRT AL CENTRO DE SA LUD SANTA MARTHA MANTA, MANABI CEL 0991017855

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	247.25	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	215.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	215.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	215.00
ICE	0.00
IVA 15%	32.25
VALOR TOTAL	247.25

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