



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047663

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2801202601019036063600120010030000476635123216011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-28T17:29:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2801202601019036063600120010030000476635123216011

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: PEDRO MIGUEL LUCAS CASANOVA

RUC/CI: 1312606856001

Fecha Emisión: 28/01/2026

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
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (84790601.31.05.2026)	AD-0608-03-04	1.00	50.00	0.00	50.00
4718917190	COLESTEROL 400T C111 (91201201.30.06.2026)	AD-0471-10-03	1.00	83.00	0.00	83.00
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (92614701.30.11.2026)	AD-0471-10-03	2.00	63.00	0.00	126.00
4657608190	ACIDO URICO PLUS 400T COBAS C111 (89426401.30.06.2026)	AD-0471-10-03	1.00	89.00	0.00	89.00
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (85058101.30.09.2026)	AD-138-09-10	1.00	74.00	0.00	74.00
4718569190	ALT 400T COBAS C111 ROCHE (90786401.30.11.2026)	AD-0471-10-03	1.00	103.00	0.00	103.00
4657543190	AST 400 T COBAS C111 ROCHE (92644201.31.03.2027)	AD-0471-10-03	1.00	100.00	0.00	100.00
4657373190	ALK.PHOSPHAT.200T COBAS C111 (92528201.31.08.2026)	AD-0471-10-03	1.00	107.00	0.00	107.00
5401704190	LIPASE 100 T C111 (90008301.31.07.2026)	AD-138-09-10	1.00	132.00	0.00	132.00
5401658190	IRON 100T C111 ROCHE (91228901.30.09.2026)	AD-138-09-10	1.00	87.00	0.00	87.00
7876432190	CRP4 LX 200T COBAS C111 (91746101.30.09.2026)	10150-DME-0920	1.00	180.00	0.00	180.00
4357108001	MICROCUVETTE SEGMENT C111 (25086750.31.03.2030)	NA	1.00	179.00	0.00	179.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	10.00	0.00	10.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
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	1,518.00	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		1,320.00
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 15%		1,320.00
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		1,320.00
				ICE		0.00
				IVA 15%		198.00
				VALOR TOTAL		1,518.00

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