



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000032046**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

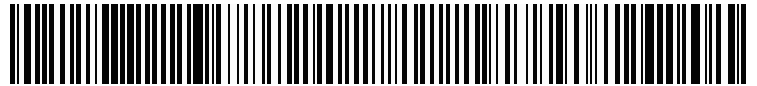
3001202301019036063600120010030000320468443833019

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-01-31 12:32:56

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



3001202301019036063600120010030000320468443833019

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: LEMOCHOA Y OCHOA CIA LTDA.

RUC/CI: 1891749933001

Fecha Emisión: 30/01/2023

Guía de Remisión:

Dirección: AV. GONZALEZ SUAREZ Y JUAN CAJAS S/NAMBATO, TUNGURAHUA032994750

Teléfono: 032427542 CONT

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5014727001	TUBE PHARMED BPT 3 X S (SL-SC)	NA	2.00	40.00	0.00	80.00
8272417001	VOL. MEASURE ASSY NO.74 (FCM SHEATH) (SL-SC)	NA	1.00	561.00	0.00	561.00

**Información Adicional**

Email: lem1\_ochoa@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	641.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	641.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	641.00
ICE	0.00
IVA 12%	76.92
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>717.92</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	717.92	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