



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000037277**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0304202401019036063600120010030000372772730929219

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-04-04 12:34:50

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0304202401019036063600120010030000372772730929219

**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: LEMOCHOA Y OCHOA CIA LTDA.

RUC/CI: 1891749933001

Fecha Emisión: 03/04/2024

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
12172623122	CFAS LIPID F 3 X 1 ML (72219101.31.10.2024)	AD-0471-10-03	1.00	167.40	0.00	167.40

**Información Adicional**

Email: lem1\_ochoa@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	167.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	167.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	167.40
ICE	0.00
IVA 15%	25.11
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>192.51</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	192.51	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 CIA LTDA  
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699