



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000038954**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0608202401019036063600120010030000389549617061212

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-08-07T13:02:10-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0608202401019036063600120010030000389549617061212

**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: LEMIRIV S.A.S.

RUC/CI: 1793183964001

Fecha Emisión: 06/08/2024

Guía de Remisión:

Dirección AV LLALO Y DE LA LUZ ESQ CENTRO MEDIVIVE MEDIAC DEL VALLE A 150MTS BCO PICHINCIUDAD: QUITOCEL:0984972924

Teléfono: 0984972924

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303242302-14.10.2025)	15901-DME-0 124	2.00	25.98	0.00	51.96
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: lemivrsas@gmail.com

Dirección Envío: AV LLALO Y DE LA LUZ ESQ CENTRO MEDI VIVE MEDIAC DEL VALLE A 150MTS BCO PICHIN CIUDAD:

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	54.96
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	54.96
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	54.96
ICE	0.00
IVA 15%	8.24
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>63.20</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	63.20	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