



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047789

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0302202601019036063600120010030000477895161424411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-03T17:34:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0302202601019036063600120010030000477895161424411

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: 03/02/2026

Guía de Remisión:

Dirección: AV. GONZALEZ SUAREZ Y JUAN CAJAS S/N AMBATO, TUNGURAHUA

Teléfono: 032427542CONT

032994750

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

Información Adicional

Email: lem1_ochoa@hotmail.com,compras@lemochoa.med.ec

Dirección Envío: AV. GONZALEZ SUAREZ Y JUAN CAJAS S/N AMBATO, TUNGURAHUA 032994750

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	92.00	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	80.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	80.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	80.00
ICE	0.00
IVA 15%	12.00
VALOR TOTAL	92.00

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