



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048509

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0903202601019036063600120010030000485092166088018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-09T18:32:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0903202601019036063600120010030000485092166088018

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: 09/03/2026

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
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (84005001.30.04.2026)	10304-DME-1020	1.00	350.00	0.00	350.00
9043276190	FT4 G4 ELECSYS E2G 200 (88386903.31.07.2026)	13952-DME-1222	1.00	406.00	0.00	406.00
8828601190	FREE PSA V3 ELECSYS COBAS E 100 (93198601.30.04.2027)	10304-DME-1020	1.00	357.00	0.00	357.00
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (89179401.31.03.2027)	AD-0314-05-03	1.00	306.00	0.00	306.00
8946353190	TESTOSTERONE G2 ELECSYS (85175003.30.06.2026)	12188-DME-0921	1.00	124.00	0.00	124.00
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (91640201.31.10.2026)	4035-DME-0618	1.00	294.00	0.00	294.00
130651027M	MAGLUMI H.PYLORI IGM (CLIA) X 50 (1015250311-08.06.2027)	15831-DME-1223	1.00	170.13	0.00	170.13
130670001M	MAGLUMI GROWTH HORMONE (CLIA) X 50 (467250211-18.06.2027)	15900-DME-0124	1.00	168.45	0.00	168.45
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	8.00	0.00	8.00

Información Adicional

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

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,183.58
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,183.58
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,183.58
ICE	0.00
IVA 15%	327.54
VALOR TOTAL	2,511.12

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,511.12	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