



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000048826**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2003202601019036063600120010030000488262607384211

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-03-20T13:20:33-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2003202601019036063600120010030000488262607384211

**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: 20/03/2026

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
6510256001	FLUROCELL WDF 1 X 42ML XN (A5099-07.12.2026)	AD 546 04 13	1.00	650.00	0.00	650.00

**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	747.50	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	650.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	650.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	650.00
ICE	0.00
IVA 15%	97.50
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>747.50</b>

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