



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036462

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

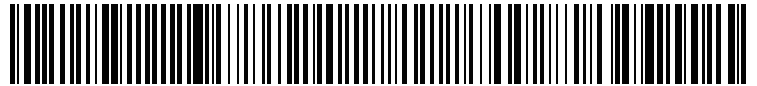
3001202401019036063600120010030000364626090872216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-01-31 10:20:17

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3001202401019036063600120010030000364626090872216

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: LIVIA HERLINDA CONDE MAZA

RUC/CI: 0703390906

Fecha Emisión: 30/01/2024

Guía de Remisión:

Dirección: URB.CIUDAD PALMERAS JNTA DEPRATICIUDAD, MACHALA CEL 0996627472

Teléfono: 0996627472

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1810055	UREASA 500T WIENER (2211515340-30.09.2024)	AD-1269-11-06	1.00	29.50	0.00	29.50
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: liviahcm@hotmail.com

Dirección Envío: LIVIA HERLINDA CONDE MAZA DIR: URB.CIUDAD PALMERAS JNT A DEPRATI CIUDAD, MACHALA CEL

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	36.40	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	32.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	32.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	32.50
ICE	0.00
IVA 12%	3.90
VALOR TOTAL	36.40

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