



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040851

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1812202401019036063600120010030000408514738759810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-19T17:39:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1812202401019036063600120010030000408514738759810

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: 18/12/2024

Guía de Remisión:

Dirección: URB.CIUDAD PALMERAS JNT A DEPRATI CIUDAD, MACHALA CEL
0996627472

Teléfono: 0996627472

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1810055	UREASA 500T WIENER (2309561590-30.08.2025)	5961-DME-12 18	1.00	29.50	0.00	29.50

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	33.93	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	29.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	29.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	29.50
ICE	0.00
IVA 15%	4.43
VALOR TOTAL	33.93

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