



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043230

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2805202501019036063600120010030000432301362316719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-05-29T16:32:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2805202501019036063600120010030000432301362316719

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: 28/05/2025

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 (2408603200-30.08.2026)	AD-1269-11-06	1.00	29.50	0.00	29.50
1021001	AMILASA 40 TEST WIENER (2502629710-31.01.2027)	AD-1269-11-06	1.00	18.20	0.00	18.20
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.50	0.00	3.50

Información Adicional

Email: liviahcm@hotmail.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	58.88	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	51.20
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	51.20
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	51.20
ICE	0.00
IVA 15%	7.68
VALOR TOTAL	58.88

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