



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000031932**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1801202301019036063600120010030000319326955341716

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-01-19 12:45:09

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



1801202301019036063600120010030000319326955341716

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: PARROQUIA ECLESIASTICA DE PASAJE

RUC/CI: 0791700493001

Fecha Emisión: 18/01/2023

Guía de Remisión:

Dirección: SUCRE Y MUNICIPALIDAD PASAJE, EL ORO TELF072913311

Teléfono: 072913311

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
12216540001	STROMATOLYZER WH 500 ML KX21 (P2006.03.05.2023)	AD-102-03-10	1.00	384.00	0.00	384.00

**Información Adicional**

Email: parroquiaepasaje@outlook.com

Dirección Envío: DIR: SUCRE Y MUNICIPALIDAD PASAJE, EL ORO

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	384.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	384.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	384.00
ICE	0.00
IVA 12%	46.08
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>430.08</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	430.08	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