



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000042028**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1403202501019036063600120010030000420281525249916

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-03-17T10:31:41-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1403202501019036063600120010030000420281525249916

**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: PARROQUIA ECLESIASTICA DE PASAJE

RUC/CI: 0791700493001

Fecha Emisión: 14/03/2025

Guía de Remisión:

Dirección: SUCRE Y MUNICIPALIDADPASAJE, EL OROTELF072913311

Teléfono: 072913311

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P4291.14.01.2026)	AD-565-06-13	1.00	253.00	0.00	253.00

**Información Adicional**

Email: parroquiaepasaje@outlook.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	253.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	253.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	253.00
ICE	0.00
IVA 15%	37.95
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>290.95</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	290.95	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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699