



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000042017**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1403202501019036063600120010030000420174373130712

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-03-17T08:26:49-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1403202501019036063600120010030000420174373130712

**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
12216540001	STROMATOLYZER WH 500 ML KX21 (P4017.03.11.2025)	AD-102-03-10	1.00	384.00	0.00	384.00
1853151	VDRL 250 TEST KIT WIENER (2410613530-30.04.2026)	8234-DME-03 20	1.00	16.19	0.00	16.19

**Información Adicional**

Email: parroquiaepasaje@outlook.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	400.19
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	400.19
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	400.19
ICE	0.00
IVA 15%	60.03
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>460.22</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	460.22	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