



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000046325**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

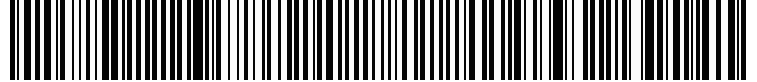
1811202501019036063600120010030000463255946601711

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-11-18T17:31:44-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1811202501019036063600120010030000463255946601711

**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: 18/11/2025

Guía de Remisión:

Dirección: SUCRE Y MUNICIPALIDAD PASAJE, EL OROTELF072913311

Teléfono: 072913311

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P5002.16.03.2026)	AD-102-03-10	1.00	250.80	0.00	250.80

**Información Adicional**

Email: parroquiaepasaje@outlook.com

Dirección Envío: SUCRE Y MUNICIPALIDAD PASAJE, EL OROTELF072913311

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	288.42	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	250.80
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	250.80
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	250.80
ICE	0.00
IVA 15%	37.62
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>288.42</b>

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