



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043602

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1606202501019036063600120010030000436024845386518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-17T12:53:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1606202501019036063600120010030000436024845386518

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: 16/06/2025

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 (P4009.08.12.2025)	AD-102-03-10	1.00	528.00	0.00	528.00
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P4465.28.05.2026)	AD-565-06-13	1.00	133.00	0.00	133.00

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	760.15	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	661.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	661.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	661.00
ICE	0.00
IVA 15%	99.15
VALOR TOTAL	760.15

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