



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044649

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1508202501019036063600120010030000446499198941916

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-08-15T17:54:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1508202501019036063600120010030000446499198941916

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: 15/08/2025

Guía de Remisión:

Dirección: SUCRE Y MUNICIPALIDAD PASAJE, EL OROTELF072913311

Teléfono: 072913311

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P4498-18.06.2026)	AD-546-04-13	1.00	133.00	0.00	133.00
11544039172	MICRAL TEST II 30 (84035402.31.08.2026)	AD-0372-07-03	1.00	62.00	0.00	62.00

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	224.25	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	195.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	195.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	195.00
ICE	0.00
IVA 15%	29.25
VALOR TOTAL	224.25

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