



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032127

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0302202301019036063600120010030000321275541619912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-02-03 10:23:49

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



0302202301019036063600120010030000321275541619912

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: ACC LABORATORIO DE ANALISIS CLINICO DECALIDAD S.A.

RUC/CI: 0993374146001

Fecha Emisión: 03/02/2023

Guía de Remisión:

Dirección: AV PAUCARBAMBA6-171 Y 10 DE AGOSTOCUENCA, CEL:0996101210

Teléfono: 0996101210

| Cod. Principal | Descripción | Registro Sanitario | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|--|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 1853151 | VDRL 250 TEST KIT WIENER (2208501060-28.02.2024) | AD-0859-12-04 | 1.00 | 16.00 | 0.00 | 16.00 |

Información Adicional

Email: mdominguez@acclabcuenca.com,accla.analisisdecalidad@mail.com

Dirección Envío: AV PAUCARBAMBA6-171 Y 10 DE AGOSTO

| | |
|---------------------------|--------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 16.00 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 12% | 16.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 16.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 1.92 |
| VALOR TOTAL | 17.92 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|-------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 17.92 | 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 CIA LTDA

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