



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000033758

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

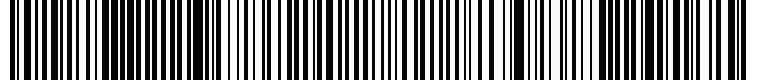
1406202301019036063600120010030000337588610647011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-06-15 15:21:21

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1406202301019036063600120010030000337588610647011

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: 14/06/2023

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
7101	PORTA OBJETOS CAJA X 50 UND. GLOBAL ROLL (SL-SC)	NA	2.00	1.43	0.00	2.86

Información Adicional

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

Dirección Envío: AV PAUCARBAMBA6-171 Y 10 DE AGOSTO

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3.20	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2.86
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2.86
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.86
ICE	0.00
IVA 12%	0.34
VALOR TOTAL	3.20

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