



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044253

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2107202501019036063600120010030000442536547058011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-21T17:50:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2107202501019036063600120010030000442536547058011

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: ACC LABORATORIO DE ANALISIS CLINICO DECALIDAD S.A.

RUC/CI: 0993374146001

Fecha Emisión: 21/07/2025

Guía de Remisión:

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

Teléfono: 0996101210

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262250111-21.10.2026)	15633-DME-1 123	1.00	352.00	0.00	352.00
130655007M	MAGLUMI IGF-I (CLIA) X 50 (460250111-01.10.2026)	15900-DME-	1.00	340.00	0.00	340.00
130602515M	MAGLUMI SHBG (CLIA) X 50 (427250111-23.10.2026)	15700-DME-	1.00	165.00	0.00	165.00

Información Adicional

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

Dirección Envío: AV PAUCARBAMBA6-171 Y 10 DE AGOSTO CUENCA, CEL:0996101210

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	857.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	857.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	857.00
ICE	0.00
IVA 15%	128.55
VALOR TOTAL	985.55

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	985.55	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