



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000045417**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

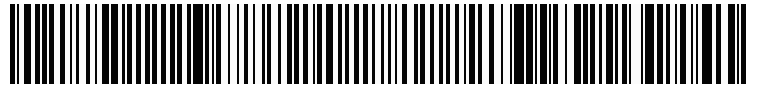
3009202501019036063600120010030000454177544720713

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-09-30T18:13:59-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



3009202501019036063600120010030000454177544720713

**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: 30/09/2025

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
130670003M	MAGLUMI ACTH (CLIA) X 50 (473250111-20.11.2026)	15900-DME-0124	1.00	203.25	0.00	203.25
130698505M	MAGLUMI IGFBP-3 (CLIA) X 50 (429240211-14.07.2026)	15900-DME-	1.00	452.28	0.00	452.28

**Información Adicional**

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

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	753.86	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	655.53
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	655.53
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	655.53
ICE	0.00
IVA 15%	98.33
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>753.86</b>

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