



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047834

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0502202601019036063600120010030000478347093620510

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-05T17:24:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0502202601019036063600120010030000478347093620510

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: 05/02/2026

Guía de Remisión:

Dirección: AV ORDOÑEZ LASSO Y DE LOS OLIVOS CUENCA, CEL:0996101210

Teléfono: 0996101210

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130653009M	MAGLUMI TRAB (CLIA) X 50 (290250111-30.12.2026)	15696-DME-	1.00	96.41	0.00	96.41

Información Adicional

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

Dirección Envío: AV ORDOÑEZ LASSO Y DE LOS OLIVOS CUENCA, CEL:0996101210

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	110.87	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	96.41
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	96.41
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	96.41
ICE	0.00
IVA 15%	14.46
VALOR TOTAL	110.87

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