



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000047862**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0602202601019036063600120010030000478624022938811

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-02-06T10:15:13-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0602202601019036063600120010030000478624022938811

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ 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: 06/02/2026

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
130208000201	MAGLUMI TIP(20×192TIPS) X6 (347231120B-20.11.2026)	NA	1.00	734.26	0.00	734.26

**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	844.40	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	734.26
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	734.26
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	734.26
ICE	0.00
IVA 15%	110.14
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>844.40</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