



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000041404**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0402202501019036063600120010030000414043810962713

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-02-04T12:10:38-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0402202501019036063600120010030000414043810962713

**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: MIGUEL ANGEL VINUEZA VINUEZA

RUC/CI: 1714094594001

Fecha Emisión: 04/02/2025

Guía de Remisión:

Dirección FERNANDO COSS N53-28 Y MIGUEL ALVARE CORTES, QUITO CEL  
0958613037

Teléfono: 022418-068

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303243501-16.02.2026)	15901-DME-0 124	2.00	30.09	0.00	60.18
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302240803-14.02.2026)	15901-DME-0 124	2.00	56.41	0.00	112.82
130255002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 100 (264240111-14.03.2026)	15698-DME-1 223	1.00	190.13	0.00	190.13
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	8.00	0.00	8.00

**Información Adicional**

Email: facturacion@corporacionmiguelvinueza.com

Dirección Envío: MIGUEL ANGEL VINUEZA VINUEZA DIR: FERNANDO  
COSS N53-28 Y MIGUEL ALVARE CORTES, QUITO

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	426.80	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	371.13
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	371.13
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	371.13
ICE	0.00
IVA 15%	55.67
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>426.80</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