



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000046049**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0511202501019036063600120010030000460496346207111

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-11-06T08:05:39-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0511202501019036063600120010030000460496346207111

**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: MIGUELVINUEZA S.A.S.

RUC/CI: 1793216862001

Fecha Emisión: 05/11/2025

Guía de Remisión:

Dirección: CESAR BORJA LAVAYEN OE1-114 Y AV GALO PLAZA,QUITO CEL0991937956

Teléfono: 0991937956

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130606024M	MAGLUMI HOMOCYSTEINE(CLIA) X 50 (269250111-08.11.2026)	15634-DME-1	1.00	541.14	0.00	541.14
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

**Información Adicional**

Email: gerenadmin@corporacionmiguelvinueza.com,miguelvinueza2024@hotmail.com

Dirección Envío: CESAR BORJA LAVAYEN OE1-114 Y AV GALO PLAZA,QUITO CEL0991937956

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	628.06	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	546.14
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	546.14
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	546.14
ICE	0.00
IVA 15%	81.92
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>628.06</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