ARANEDA
EQUIPOS E INSUMOS DE LABORATORIO

RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046087

NUMERO DE AUTORIZACIÓN
0611202501019036063600120010030000460871222944517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION
2025-11-07T10:33:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCION

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

0611202501019036063600120010030000460871222944517

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: MIGUELVINUEZA S.A.S. **RUC/CI:** 1793216862001

Fecha Emisión: 06/11/2025 **Guia 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
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241250111-21.05.2027)	15696-DME-1223	1.00	60.59	0.00	60.59
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: gerenadmin@corporacionmiguelvinueza.com,miguelvinueza2024@hotma

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	64.59
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	64.59
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	64.59
ICE	0.00
IVA 15%	9.69
VALOR TOTAL	**74.28**

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	74.28	0	0

Favor cancelar con cheque y/o depositar
EN LA CTA CTE No 3456761904 DEL BANCO DEL PICHINCHA
A NOMBRE DE: REPRESENTACIÓNES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699