



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000047811**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0402202601019036063600120010030000478116607039115

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-02-04T15:05:17-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0402202601019036063600120010030000478116607039115

**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: 04/02/2026

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
4510089056	COMBUR-10 FCOX100 T ROCHE (86886203.30.11.2026)	AD-0372-07-03	10.00	32.00	0.00	320.00

**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	368.00	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	320.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	320.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	320.00
ICE	0.00
IVA 15%	48.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>368.00</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