



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047989

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1102202601019036063600120010030000479893291401615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-11T15:03:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1102202601019036063600120010030000479893291401615

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: 11/02/2026

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
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241250221-11.10.2027)	15696-DME-1223	1.00	60.59	0.00	60.59
130601034M	MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 50 (221250211-03.09.2027)	15878-DME-	1.00	86.54	0.00	86.54
130601035M	MAGLUMI FREE PSA (CLIA) X 50 (222250111-08.04.2027)	0124	1.00	86.54	0.00	86.54
130653002M	MAGLUMI TOTAL T4 (CLIA) X 50 (243250211-23.09.2027)	15696-DME-1223	1.00	51.36	0.00	51.36
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245250311-14.05.2027)	15696-DME-1223	1.00	51.36	0.00	51.36
130652007M	MAGLUMI ESTRADIOL (CLIA) X 50 (256250311-29.04.2027)	15700-DME-1223	1.00	58.28	0.00	58.28
130652010M	MAGLUMI TESTOSTERONE (CLIA) X 50 (255250321-13.04.2027)	15700-DME-1223	1.00	58.28	0.00	58.28
130652008M	MAGLUMI UNCONJUGATED ESTRIOL (CLIA) X 50 (260250211-30.06.2027)	15899-DME-0124	1.00	58.28	0.00	58.28
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

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

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	517.23
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	517.23
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	517.23
ICE	0.00
IVA 15%	77.58
VALOR TOTAL	594.81

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	594.81	0	0

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