



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044182

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1607202501019036063600120010030000441821280789511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-17T08:13:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1607202501019036063600120010030000441821280789511

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: CORPORACION DE TRICOLOGIA VITAL HAIR CIA.LTDA.

RUC/CI: 1191797967001

Fecha Emisión: 16/07/2025

Guía de Remisión:

Dirección LA TEBAIDA MANUEL AGUSTIN AGUIRRE 2009 Y GOBERNACION DE MAINAS 3P LOJA CEL 0986364058

Teléfono: 0983634058

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302241403-25.06.2026)	15901-DME-0 124	1.00	44.28	0.00	44.28
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314250102-16.05.2026)	15901-DME-0 124	1.00	32.80	0.00	32.80
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262250111-21.10.2026)	15633-DME-1 123	1.00	354.56	0.00	354.56
130651001M	MAGLUMI FERRITIN (CLIA) X 50 (263240311-04.12.2026)	15747-DME-1 223	1.00	70.08	0.00	70.08
6952291001	CELLCLEAN AUTO (CCA-500A) 4ML X 20 XN (A4181.12.11.2025)	AD-546-04-13	1.00	31.00	0.00	31.00
IHP-602	HELICOBACTER PYLORI EN HECES CAJA X 25 CASTE BESURE (HPG24090056-31.08.2026.)	7691-DME-11 19	1.00	36.57	0.00	36.57

Información Adicional

Email: corporacionvitalhairsa@gmail.com

Dirección Envío: LA TEBAIDA MANUEL AGUSTIN AGUIRRE 2009 Y GOBERNACION DE MAINAS 3P LOJA CEL 0986364058

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	654.68	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	569.29
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	569.29
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	569.29
ICE	0.00
IVA 15%	85.39
VALOR TOTAL	654.68

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