



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000044931**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

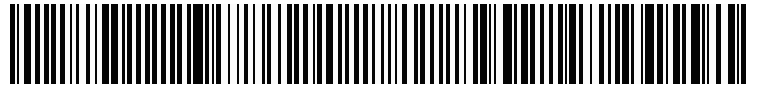
0109202501019036063600120010030000449316024508510

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-09-01T18:16:57-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0109202501019036063600120010030000449316024508510

**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:** CORPORACION DE TRICOLOGIA VITAL HAIR CIA.LTDA.

**RUC/CI:** 1191797967001

**Fecha Emisión:** 01/09/2025

**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
4718917190	COLESTEROL 400T C111 (89313801.31.03.2026)	AD-0471-10-03	1.00	83.00	0.00	83.00
4663632190	ACTIVATOR COBAS INTEGRA C111 (83203701.30.06.2027)	AD-0608-03-04	1.00	155.00	0.00	155.00
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (86956901-31.12.2026)	AD-0471-10-03	1.00	46.00	0.00	46.00
4352483001	URISYS THERMO-PRINTER PAPER 5 ROLL C111 (0924/00046.31.12.2050)	NA	1.00	19.00	0.00	19.00
630003	MAGLUMI REACTION MODULES(1BOX=6X64) (301241028T-28.10.2026)	NA	1.00	108.90	0.00	108.90
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303246002-23.06.2026)	15901-DME-0124	1.00	23.62	0.00	23.62
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302250204-25.09.2026)	15901-DME-0124	1.00	44.28	0.00	44.28
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314250102-16.05.2026)	15901-DME-0124	1.00	32.80	0.00	32.80
130663002M	MAGLUMI VITAMIN B12 (CLIA) X 50 (459240311-18.04.2026)	15633-DME-1	1.00	259.80	0.00	259.80
130651001M	MAGLUMI FERRITIN (CLIA) X 50 (263250111-02.04.2027)	15747-DME-1223	1.00	70.08	0.00	70.08
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

**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	975.75	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	848.48
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	848.48
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	848.48
ICE	0.00
IVA 15%	127.27
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>975.75</b>

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
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 CÍA LTDA NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699						