



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000045316**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2209202501019036063600120010030000453164786545417

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-09-22T17:56:42-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2209202501019036063600120010030000453164786545417

**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: 22/09/2025

Guía de Remisión:

Dirección: LA TEBAIDA MANUEL AGUSTIN AGUIRRE 2009 Y GOBERNACION DE

Teléfono: 0983634058

MAINAS 3P LOJA CEL 0986364058

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262250211-04.12.2026)	15633-DME-1123	2.00	354.56	0.00	709.12
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314250104-09.06.2026)	15901-DME-0124	1.00	32.80	0.00	32.80
130653002M	MAGLUMI TOTAL T4 (CLIA) X 50 (243250131-23.05.2027)	15696-DME-1223	1.00	73.37	0.00	73.37
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241250111-21.05.2027)	15696-DME-1223	2.00	86.56	0.00	173.12
IHP-602	HELICOBACTER PYLORI EN HECES CAJA X 25 CASTE BESURE (HPG24090056-31.08.2026.)	7691-DME-1119	1.00	36.57	0.00	36.57
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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,030.98
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,030.98
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,030.98
ICE	0.00
IVA 15%	154.65
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,185.63</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,185.63	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