



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000046264**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1311202501019036063600120010030000462645666553015

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-11-13T17:58:14-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1311202501019036063600120010030000462645666553015

**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: INGELAB-GROUP S.A.S.

RUC/CI: 1793216711001

Fecha Emisión: 13/11/2025

Guía de Remisión:

Dirección: ALMERIAN°52-65 Y JOSE FELIX BARREIRO QUITO CEL22410562

Teléfono: 22410562

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130652008M	MAGLUMI UNCONJUGATED ESTRIOL (CLIA) X 50 (260240111-05.06.2026)	15899-DME-0124	1.00	58.28	0.00	58.28
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

**Información Adicional**

Email: [compras.nacionales@ingelabcorp.com](mailto:compras.nacionales@ingelabcorp.com)

Dirección Envío: ALMERIAN°52-65 Y JOSE FELIX BARREIRO QUITO CEL22410562

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	72.77	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	63.28
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	63.28
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	63.28
ICE	0.00
IVA 15%	9.49
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>72.77</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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: [eliza.naula@araneda.com.ec](mailto:eliza.naula@araneda.com.ec) Whatsapp: 0984 736 699