



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046526

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

261120250101903606360012001003000046526344656517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-11-27T10:04:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



261120250101903606360012001003000046526344656517

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: 26/11/2025

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
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241250111-21.05.2027)	15696-DME-1223	3.00	60.59	0.00	181.77
130612003M	MAGLUMI RUBELLA IGG(CLIA) X 50 (076250111-10.04.2026)	15877-DME-0124	1.00	89.49	0.00	89.49
130612001M	MAGLUMI TOXO IGG(CLIA) X 50 (077250211-09.06.2026)	15748-DME-1223	1.00	89.49	0.00	89.49
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: compras.nacionales@ingelabcorp.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	366.75
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	366.75
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	366.75
ICE	0.00
IVA 15%	55.01
VALOR TOTAL	421.76

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	421.76	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