



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046585

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0112202501019036063600120010030000465854847562711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-02T08:08:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0112202501019036063600120010030000465854847562711

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: 01/12/2025

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
130652011M	MAGLUMI FREE-TESTOSTERONE (CLIA) X 50 (258250111-27.09.2026)	15700-DME-	1.00	58.28	0.00	58.28
130612014M	MAGLUMI HSV-2 IGM(CLIA) X 50 (161250111-03.09.2026)	15877-DME-0124	2.00	152.52	0.00	305.04
130612013M	MAGLUMI HSV-1 IGM(CLIA) X 50 (160250111-27.11.2026)	15877-DME-0124	2.00	152.52	0.00	305.04
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: compras.nacionales@ingelabcorp.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	672.36
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	672.36
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	672.36
ICE	0.00
IVA 15%	100.85
VALOR TOTAL	773.21

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	773.21	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