



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046363

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

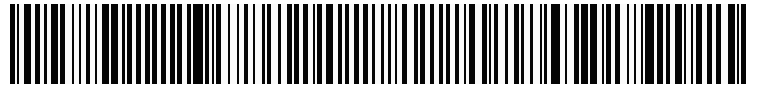
2011202501019036063600120010030000463639804425116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-11-21T15:29:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2011202501019036063600120010030000463639804425116

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: IN-THE-LAB S.A.S.

RUC/CI: 0195155852001

Fecha Emisión: 20/11/2025

Guía de Remisión:

Dirección: REMIGIO TAMARIZ Y FEDERICO PROAÑO EDF ALCAZAR P/B A 4 CDAS DEÑ

Teléfono: 0999578832

ESTADIO CUENCA CEL0999578832

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130666002M	MAGLUMI CRP (CLIA) X 50 (1019240211-12.02.2026)	15749-DME-	1.00	235.35	0.00	235.35
130253004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 100 (245250211-14.02.2027)	15696-DME-1223	1.00	154.31	0.00	154.31
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262250211-04.12.2026)	15633-DME-1123	2.00	390.02	0.00	780.04
130651001M	MAGLUMI FERRITIN (CLIA) X 50 (263250211-11.08.2027)	15747-DME-1223	1.00	77.09	0.00	77.09

Información Adicional

Email: inthelab.ec@gmail.com,danymar5@hotmail.com

Dirección Envío: REMIGIO TAMARIZ Y FEDERICO PROAÑO EDF ALCAZAR P/B A 4 CDAS DEÑ ESTADIO CUENCA

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,246.79
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,246.79
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,246.79
ICE	0.00
IVA 15%	187.02
VALOR TOTAL	1,433.81

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,433.81	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