



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000044177**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

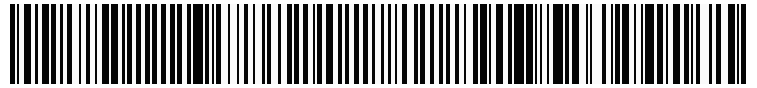
1607202501019036063600120010030000441777825274211

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-07-17T15:38:32-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1607202501019036063600120010030000441777825274211

**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: 16/07/2025

Guía de Remisión:

Dirección: REMIGIO TAMARIZ Y FEDERICO PROAÑO EDF ALCAZAR P/B A 4 CDAS DEÑ ESTADIO CUENCA CEL0999578832

Teléfono: 0999578832

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130253004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 100 (245240421-03.07.2026)	15696-DME-1 223	1.00	154.31	0.00	154.31
130253005M	MAGLUMI FREE T3 (CLIA) X 100 (244240321-07.07.2026)	15696-DME-1 223	1.00	154.31	0.00	154.31
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262250111-21.10.2026)	15633-DME-1 123	1.00	390.02	0.00	390.02
130601035M	MAGLUMI FREE PSA (CLIA) X 50 (222240211-07.11.2026)	15878-DME-0 124	1.00	135.99	0.00	135.99
130651001M	MAGLUMI FERRITIN (CLIA) X 50 (263240311-04.12.2026)	15747-DME-1 223	1.00	77.09	0.00	77.09
130670002M	MAGLUMI CORTISOL (CLIA) X 50 (468250111-10.09.2026)	15931-DME-0	1.00	112.12	0.00	112.12

**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	1,023.84
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,023.84
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,023.84
ICE	0.00
IVA 15%	153.58
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,177.42</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,177.42	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