



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000038574**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0507202401019036063600120010030000385747285592813

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-07-08T08:32:19-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0507202401019036063600120010030000385747285592813

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: ZONARLAB S.A.S.

RUC/CI: 1793206043001

Fecha Emisión: 05/07/2024

Guía de Remisión:

Dirección MARIANA DE JESUS OE7-02 Y NUÑO DE VALDERRAMA CIUDAD:  
QUITOCEL: 0984587544

Teléfono: 0984587544

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241240111-09.05.2026)	15696-DME-1 223	1.00	95.22	0.00	95.22
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245230221-12.04.2025)	15696-DME-1 223	1.00	80.70	0.00	80.70
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262230711-21.06.2025)	15633-DME-1 123	1.00	351.02	0.00	351.02
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

**Información Adicional**

Email: info@zonarlab.com

Dirección Envío: ZONARLAB S.A.S. DIR:MARIANA DE JESUS OE7-02 Y NUÑO DE VAL DERRAMA CIUDAD: QUITO CEL:

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	531.94
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	531.94
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	531.94
ICE	0.00
IVA 15%	79.79
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>611.73</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	611.73	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