



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039203

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2208202401019036063600120010030000392033034471019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-22T18:16:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2208202401019036063600120010030000392033034471019

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: ZONARLAB S.A.S.

RUC/CI: 1793206043001

Fecha Emisión: 22/08/2024

Guía de Remisión:

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

Teléfono: 0984587544

0984587544

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241240211-13.09.2025)	15696-DME-1223	1.00	95.22	0.00	95.22
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245230311-13.09.2025)	15696-DME-1223	1.00	80.70	0.00	80.70
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262240111-25.04.2025)	15633-DME-1123	1.00	351.02	0.00	351.02
130601034M	MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 50 (221240311-19.07.2026)	15878-DME-	1.00	135.99	0.00	135.99
130601035M	MAGLUMI FREE PSA (CLIA) X 50 (222240111-02.04.2026)	15878-DME-0124	1.00	135.99	0.00	135.99
QCA994685	SERISCANN ANORMAL SUERO CONTROL 1 X 5 ML QCA (222900-31.08.2026)	AD-196-03-11	1.00	23.43	0.00	23.43
1107001N	PCR TURBIDIMETRO 1X45 SPINREACT (08009-28.10.2025)	AD-338-09-11	1.00	70.00	0.00	70.00
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:

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,031.95	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	897.35
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	897.35
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	897.35
ICE	0.00
IVA 15%	134.60
VALOR TOTAL	1,031.95

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