



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041013

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1001202501019036063600120010030000410134998977811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-01-13T09:37:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1001202501019036063600120010030000410134998977811

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: 10/01/2025

Guía de Remisión:

Dirección: MARIANA DE JESUS OE7-02 Y NUÑO DE VAL DERRAMA CIUDAD: QUITO
CEL: 0984587544

Teléfono: 0984587544

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1107001N	PCR TURBIDIMETRO 1X45 SPINREACT (08015-28.05.2026)	AD-338-09-11	1.00	70.00	0.00	70.00
QCA998282	GLUCOSA LIQUIDA 3 X 100 ML QCA (241700-30.04.2027)	208-RBE-1014	1.00	54.00	0.00	54.00
1421403	GAMMA G TEST CINETICA 20X3 ML WIENER (2410615050-28.08.2026)	AD-1269-11-06	1.00	52.25	0.00	52.25
QCA992320	TRIGLICERIDO LIQUIDO 3 X 100 ML QCA (241800-30.06.2027)	184-RBE-1014	1.00	108.00	0.00	108.00
10394246001	SAMPLE CUPS 250 PCS (23133175.31.10.2028)	NA	1.00	12.50	0.00	12.50
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303243501-16.02.2026)	15901-DME-0124	1.00	25.98	0.00	25.98
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241240511-16.10.2026)	15696-DME-1223	1.00	95.22	0.00	95.22
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	8.00	0.00	8.00

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	425.95
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	425.95
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	425.95
ICE	0.00
IVA 15%	63.89
VALOR TOTAL	489.84

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	489.84	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