



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043093

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1605202501019036063600120010030000430936410305312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-05-16T17:52:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1605202501019036063600120010030000430936410305312

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: 16/05/2025

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
1421403	GAMMA G TEST CINETICA 20X3 ML WIENER (2410615050-30.08.2026)	AD-1269-11-06	1.00	52.25	0.00	52.25
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: info@zonarlab.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	56.25
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	56.25
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	56.25
ICE	0.00
IVA 15%	8.44
VALOR TOTAL	64.69

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	64.69	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