



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000044215**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1707202501019036063600120010030000442158712750617

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-07-17T17:51:16-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1707202501019036063600120010030000442158712750617

**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: 17/07/2025

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 (08023-28.06.2026)	AD-338-09-11	1.00	70.00	0.00	70.00

**Información Adicional**

Email: info@zonarlab.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	80.50	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	70.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	70.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
ICE	0.00
IVA 15%	10.50
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>80.50</b>

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