



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045245

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1709202501019036063600120010030000452458647385013

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-17T17:52:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1709202501019036063600120010030000452458647385013

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: 17/09/2025

Guía de Remisión:

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

Teléfono: 0984587544

CEL: 0984587544

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
QCA998282	GLUCOSA LIQUIDA 3 X 100 ML QCA (242470-30.06.2027.)	208-RBE-1014	1.00	100.00	0.00	100.00
QCA994858	HDL COLESTEROL DIRECTO X 40 ML QCA (250630-30.09.2026)	184-RBE-1014	1.00	80.00	0.00	80.00
QCA993561	GAMMA GT LIQUIDA X 50 ML QCA (242600-31.08.2027.)	AD-196-03-11	1.00	35.00	0.00	35.00
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241250111-21.05.2027)	15696-DME-1223	1.00	95.22	0.00	95.22
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262250211-04.12.2026)	15633-DME-1123	1.00	351.02	0.00	351.02
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302250204-25.09.2026)	15901-DME-0124	1.00	48.71	0.00	48.71
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314250104-09.06.2026)	15901-DME-0124	1.00	36.08	0.00	36.08
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

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	864.83	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	752.03
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	752.03
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	752.03
ICE	0.00
IVA 15%	112.80
VALOR TOTAL	864.83

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