



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000049237**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0804202601019036063600120010030000492374448276415

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-04-08T15:00:26-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0804202601019036063600120010030000492374448276415

**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: ZIWIS S.A.

RUC/CI: 0992609656001

Fecha Emisión: 08/04/2026

Guía de Remisión:

Dirección: ROLDOS Y 10 DE AGOSTO BABAHOYO CEL0959035402

Teléfono: 0959035402

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1102134	TRANSFERRINA 1 X 40 ML / 1 X 10 ML SPINREACT (784-28.07.2027)	AD-326-09-11	1.00	49.50	0.00	49.50
1102004	SUERO CONTROL PROTEINAS X1 ML (01070A-28.04.2028)	AD-326-09-11	1.00	28.44	0.00	28.44
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

**Información Adicional**

Email: ziwislab@mail.com

Dirección Envío: ROLDOS Y 10 DE AGOSTO BABAHOYO CEL0959035402

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	83.94
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	83.94
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	83.94
ICE	0.00
IVA 15%	12.59
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>96.53</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	96.53	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