



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039215

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

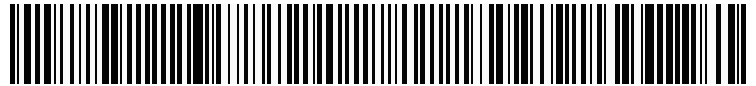
2208202401019036063600120010030000392151500071517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-22T18:20:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2208202401019036063600120010030000392151500071517

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: 22/08/2024

Guía de Remisión:

Dirección: MARIANA DE JESUS OE7-02 Y NUÑO DE VALDERRAMA CIUDAD: QUITOCEL:

Teléfono: 0984587544

0984587544

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1102114	ASO/RF/CRP CONTROL LOW LEVEL FRASCO X 1 ML SPIN REACT (200422B-28.11.2024)	AD-1032-09-05	1.00	17.88	0.00	17.88

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:

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	20.56	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	17.88
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	17.88
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17.88
ICE	0.00
IVA 15%	2.68
VALOR TOTAL	20.56

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