



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000037723

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0805202401019036063600120010030000377237398975710

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-05-08T10:40:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0805202401019036063600120010030000377237398975710

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: REDMEDSA S.A.

RUC/CI: 0993384383001

Fecha Emisión: 08/05/2024

Guía de Remisión:

Dirección URDENOR 2 MZ 237GUAYAQUIL

Teléfono: 0999568883

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
XL-3260917184	XL- S1 RINSE SOLUTION (2PCS)	600-RBE-071 5	5.00	2,418.75	0.00	12,093.75
XL-3260925184	XL S2 GASOMETRIA	600-RBE-071 5	5.00	2,418.75	0.00	12,093.75

Información Adicional

Email: pro.redmedsa@gmail.com

Dirección Envío: REDMEDSA S.A. DIR:URDENOR 2 MZ 237
GUAYAQUIL

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	27,815.63	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	24,187.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	24,187.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	24,187.50
ICE	0.00
IVA 15%	3,628.13
VALOR TOTAL	27,815.63

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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699