



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044971

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

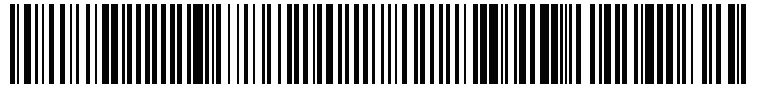
0309202501019036063600120010030000449715776319319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-03T18:06:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0309202501019036063600120010030000449715776319319

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: BIODIMED S.A.

RUC/CI: 1792932793001

Fecha Emisión: 03/09/2025

Guía de Remisión:

Dirección: ALEMANIA N31-118 Y MARIANA DE JESUS QUITO TELF3823500

Teléfono: 3823500

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
160202002CT	HDL/LDL CHOLESTEROL CALIBRATORS BIOCASSAYS (C0424021-19.12.2026)	17299-DME-0924	1.00	110.16	0.00	110.16
1601020014	LIPID CONTROLS (LQC) BIOCASSAYS LEVEL 1, 2, 3 (Q0324011-12.07.2026)	17299-DME-0924	1.00	162.18	0.00	162.18

Información Adicional

Email: jhuertas@biodimed.com, eruz@biodimed.com

Dirección Envío: ALEMANIA N31-118 Y MARIANA DE JESUS QUITO TELF3823500

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	272.34
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	272.34
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	272.34
ICE	0.00
IVA 15%	40.85
VALOR TOTAL	313.19

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	313.19	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 CÍA LTDA

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

DatosAdicionales TRANSFERENCIA A TITULO GRATUITO GUAYAQUIL