



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045078

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0909202501019036063600120010030000450784509355912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-09T18:00:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0909202501019036063600120010030000450784509355912

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: 09/09/2025

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
130501004A	TRIGLICERIDOS R1 28X2 ML R2 7X2 ML BIOSAYS (504240302-22.04.2026)	17299-DME-0924	1.00	33.42	0.00	33.42
130501001A	HDL-C R1 30X2 ML R2 10 X 2 ML BIOSAYS (501250101-14.04.2026)	17299-DME-0924	1.00	69.91	0.00	69.91

Información Adicional

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

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	103.33
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	103.33
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	103.33
ICE	0.00
IVA 15%	15.50
VALOR TOTAL	118.83

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	118.83	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