



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000045155**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

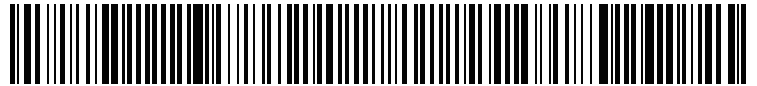
1109202501019036063600120010030000451552340979019

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-09-12T12:14:39-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1109202501019036063600120010030000451552340979019

**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: 11/09/2025

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
QCA996280	CALIBRADOR AUTOANALIZADORES 7 ML QCA (242710-31.01.2028)	147-RBE-0914	1.00	33.40	0.00	33.40
QCA994148	SERISCANN NORMA SUERO CONTROL 1 X 5 ML QCA (242501-31.03.2028.)	AD-196-03-11	1.00	17.58	0.00	17.58

**Información Adicional**

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

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	50.98
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	50.98
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	50.98
ICE	0.00
IVA 15%	7.65
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>58.63</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	58.63	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