



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047919

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0902202601019036063600120010030000479195141398113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-09T18:02:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0902202601019036063600120010030000479195141398113

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: 09/02/2026

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 BIOSSAYS (C0424021-19.12.2026)	17299-DME-0924	1.00	110.16	0.00	110.16

Información Adicional

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

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	110.16
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	110.16
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	110.16
ICE	0.00
IVA 15%	16.52
VALOR TOTAL	126.68

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	126.68	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

DatosAdicionales TRANSFERENCIA A TITULO GRATUITO GYE