



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000048624**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1203202601019036063600120010030000486245622311715

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-03-12T18:30:50-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1203202601019036063600120010030000486245622311715

**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: 12/03/2026

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
130501004A	TRIGLICERIDOS R1 28X2 ML R2 7X2 ML BIOSAYS (573250201-16.06.2027)	17299-DME-0924	2.00	33.42	0.00	66.84

**Información Adicional**

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

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	66.84
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	66.84
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	66.84
ICE	0.00
IVA 15%	10.03
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>76.87</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	76.87	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