



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048910

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2603202601019036063600120010030000489103258262219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-26T11:18:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2603202601019036063600120010030000489103258262219

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: 26/03/2026

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
160202551QL	HBA1C CONTROLS BIOSAYS LEVEL 1, 2 (Q072502-28.08.2027)	17549-DME-1 124	1.00	79.56	0.00	79.56

Información Adicional

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

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	79.56
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	79.56
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	79.56
ICE	0.00
IVA 15%	11.93
VALOR TOTAL	91.49

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	91.49	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 TOMAS DE BERLANGATRANSFERENCIA A TITULO GRATUITO