



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041432

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0502202501019036063600120010030000414329636036214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-06T13:12:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0502202501019036063600120010030000414329636036214

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: CORPORACION HVQ S A

RUC/CI: 1792758270001

Fecha Emisión: 05/02/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV GENERAL ENRIQUEZ E ISLA SANTIAGO CC PLAZA DORAL LAB
HOSPITAL VOZ ANDES QUITOCEL:0993988774

Teléfono: 0993988774

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130502005A	GGT R1 28 X 2ML R2 7 X 2 ML BIOSSAYS (512240201-23.10.2025)	17419-DME-1 024	1.00	70.00	0.00	70.00
130502008A	PROTEINA TOTAL R 30 X 2ML BIOSSAYS (515240101-15.07.2025)	17419-DME-1 024	1.00	60.00	0.00	60.00
130502007A	BIL-D R1 28 X 2ML R2 7 X 2 ML BIOSSAYS (514240201-23.08.2025)	17419-DME-1 024	1.00	98.00	0.00	98.00
130501003A	COLESTEROL R1 30X2 ML R2 10 X 2 ML BIOSSAYS (503240201-16.10.2025)	17299-DME-0 924	1.00	70.00	0.00	70.00
130501002A	LDL-C R1 30X2 ML R2 10 X 2 ML BIOSSAYS (502240101-31.07.2025)	17299-DME-0 924	1.00	240.00	0.00	240.00
130501004A	TRIGLICERIDOS R1 28X2 ML R2 7X2 ML BIOSSAYS (504240201-30.07.2025)	17299-DME-0 924	1.00	70.00	0.00	70.00
130502009A	ALBUMINA R 30 X 2ML BIOSSAYS (516240301-30.09.2025)	17419-DME-1 024	1.00	60.00	0.00	60.00
130503001A	CREATININA R1 30X2 ML R2 10 X 2 ML BIOSSAYS (517240102-24.09.2025)	17482-DME-1 024	1.00	80.00	0.00	80.00
130502006A	BIL-T R1 28 X 2ML R2 7 X 2 ML BIOSSAYS (513240202-12.09.2025)	17419-DME-1 024	1.00	98.00	0.00	98.00
130505001A	GLUCOSA R1 28 X 2ML R2 7 X 2 ML BIOSSAYS (524240201-09.10.2025)	17549-DME-1 124	1.00	70.00	0.00	70.00
130503003A	UREA R1 28 X 2ML R2 7 X 2 ML BIOSSAYS (519240202-25.09.2025)	17482-DME-1 024	1.00	70.00	0.00	70.00
130501001A	HDL-C R1 30X2 ML R2 10 X 2 ML BIOSSAYS (501240301-04.11.2025)	17299-DME-0 924	1.00	240.00	0.00	240.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	10.00	0.00	10.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total																																																																						
Información Adicional																																																																												
Email:	marevalo@hospitalvozandes.com																																																																											
Dirección Envío:	CORPORACION HVQ S A DIR: AV GENERAL ENRIQUEZ E ISLA SANTIAGO CC PLAZA DORAL LAB																																																																											
Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo																																																																									
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,421.40	0	0																																																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td colspan="6">SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</td> <td style="text-align: right;">1,236.00</td> </tr> <tr> <td colspan="6">VALOR DESCUENTOS</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td colspan="6">VALOR DESCUENTO ADICIO.</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td colspan="6">SUBTOTAL 15%</td> <td style="text-align: right;">1,236.00</td> </tr> <tr> <td colspan="6">SUBTOTAL 0%</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td colspan="6">SUBTOTAL No objeto de IVA</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td colspan="6">SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</td> <td style="text-align: right;">1,236.00</td> </tr> <tr> <td colspan="6">ICE</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td colspan="6">IVA 15%</td> <td style="text-align: right;">185.40</td> </tr> <tr> <td colspan="6">VALOR TOTAL</td> <td style="text-align: right;">1,421.40</td> </tr> </tbody> </table>							SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						1,236.00	VALOR DESCUENTOS						0.00	VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00	SUBTOTAL 15%						1,236.00	SUBTOTAL 0%						0.00	SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00	SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						1,236.00	ICE						0.00	IVA 15%						185.40	VALOR TOTAL						1,421.40
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						1,236.00																																																																						
VALOR DESCUENTOS						0.00																																																																						
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00																																																																						
SUBTOTAL 15%						1,236.00																																																																						
SUBTOTAL 0%						0.00																																																																						
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00																																																																						
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						1,236.00																																																																						
ICE						0.00																																																																						
IVA 15%						185.40																																																																						
VALOR TOTAL						1,421.40																																																																						

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