



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000042052

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1703202501019036063600120010030000420522788416419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-18T08:13:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1703202501019036063600120010030000420522788416419

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: 17/03/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV GENERAL ENRIQUEZ E ISLA SANTIAGOCC PLAZA DORAL LAB
HOSPITAL VOZ ANDESQUITOCEL:0993988774

Teléfono: 0993988774

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130502002A	ALT/TGP R1 28 X 2ML R2 7 X 2 ML BIOSSAYS (509240202-01.11.2025)	17419-DME-1 024	1.00	70.00	0.00	70.00
130502003A	AST/TGO R1 28 X 2ML R2 7 X 2 ML BIOSSAYS (510240102-11.10.2025)	17419-DME-1 024	1.00	70.00	0.00	70.00
130502004A	ALP R1 28 X 2ML R2 7 X 2 ML BIOSSAYS (511240301-19.11.2025)	17419-DME-1 024	1.00	70.00	0.00	70.00
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
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
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
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: marevalo@hospitalvozandes.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	774.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	774.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	774.00
ICE	0.00
IVA 15%	116.10
VALOR TOTAL	890.10

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	890.10	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