



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000042689

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2304202501019036063600120010030000426895778228813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-04-24T12:21:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2304202501019036063600120010030000426895778228813

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: 23/04/2025

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
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
130502007A	BIL-D R1 28 X 2ML R2 7 X 2 ML BIOSSAYS (514240301-02.01.2026)	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
130502008A	PROTEINA TOTAL R 30 X 2ML BIOSSAYS (515240301-26.11.2025)	17326-DME-0 924	1.00	60.00	0.00	60.00
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
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
1601020044	LEVEL 3 ASSAYED CHEMISTRY CALIBRATORS(ACC) BIOSSAYS (C0123041-27.12.2025)	17419-DME-1 024	1.00	0.01	0.00	0.01
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: marevalo@hospitalvozandes.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	634.81	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	552.01
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	552.01
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	552.01
ICE	0.00
IVA 15%	82.80
VALOR TOTAL	634.81

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