



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000043126**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2005202501019036063600120010030000431264544535510

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-05-21T10:33:48-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2005202501019036063600120010030000431264544535510

**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: 20/05/2025

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
130502009A	ALBUMINA R 30 X 2ML BISSAYS (516240301-30.09.2025)	17326-DME-0 924	1.00	60.00	0.00	60.00
130505001A	GLUCOSA R1 28 X 2ML R2 7 X 2 ML BISSAYS (524240201-09.10.2025)	17549-DME-1 124	1.00	70.00	0.00	70.00
130501004A	TRIGLICERIDOS R1 28X2 ML R2 7X2 ML BISSAYS (504240301-13.11.2025)	17299-DME-0 924	1.00	70.00	0.00	70.00
130503002A	ACIDO URICO R1 28 X 2ML R2 7 X 2 ML BISSAYS (518240201-08.10.2025)	17482-DME-1 024	1.00	70.00	0.00	70.00
130503003A	UREA R1 28 X 2ML R2 7 X 2 ML BISSAYS (519240202-25.09.2025)	17482-DME-1 024	1.00	70.00	0.00	70.00
1601020014	LIPID CONTROLS (LQC) BISSAYS LEVEL 1, 2, 3 (Q0324011-12.07.2026)	17299-DME-0 924	1.00	0.01	0.00	0.01
1601020044	LEVEL 3 ASSAYED CHEMISTRY CALIBRATORS(ACC) BISSAYS (C0123041-27.12.2025)	17419-DME-1 024	2.00	0.01	0.00	0.02
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

**Información Adicional**

Email: marevalo@hospitalvozandes.com,crosales@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	396.78	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	345.03
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	345.03
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	345.03
ICE	0.00
IVA 15%	51.75
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>396.78</b>

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