



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044018

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

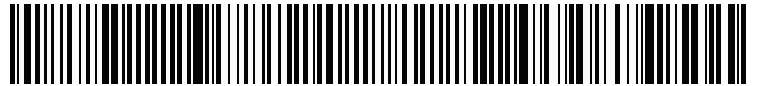
0907202501019036063600120010030000440183704269414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-09T10:52:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0907202501019036063600120010030000440183704269414

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: 09/07/2025

Guía de Remisión:

Dirección: AV GENERAL ENRIQUEZ E ISLA SANTIAGO CC PLAZA DORAL LAB

Teléfono: 0993988774

HOSPITAL VOZ ANDES QUITOCEL: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 (509240302-28.02.2026)	17419-DME-1024	1.00	70.00	0.00	70.00
130502003A	AST/TGO R1 28 X 2ML R2 7 X 2 ML BIOSSAYS (510240201-28.11.2025)	17419-DME-1024	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-1024	1.00	80.00	0.00	80.00
130501001A	HDL-C R1 30X2 ML R2 10 X 2 ML BIOSSAYS (501250101-14.04.2026)	17299-DME-0924	1.00	240.00	0.00	240.00
130501002A	LDL-C R1 30X2 ML R2 10 X 2 ML BIOSSAYS (502240202-06.05.2026)	17299-DME-0924	1.00	240.00	0.00	240.00
130501003A	COLESTEROL R1 30X2 ML R2 10 X 2 ML BIOSSAYS	17299-DME-0924	1.00	70.00	0.00	70.00
1601020005	ASSAYED CHEMISTRY QUALITY CONTROL(AQC) BIOSSAYS LEVEL 2, 3 (Q0124021-25.04.2026)	17419-DME-1024	1.00	0.01	0.00	0.01
1601020043	LEVEL 2 ASSAYED CHEMISTRY CALIBRATORS(ACC) BIOSSAYS (C012501-21.03.2027)	17419-DME-1024	2.00	0.01	0.00	0.02
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

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

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	774.03
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	774.03
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	774.03
ICE	0.00
IVA 15%	116.10
VALOR TOTAL	890.13

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	890.13	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