



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046382

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

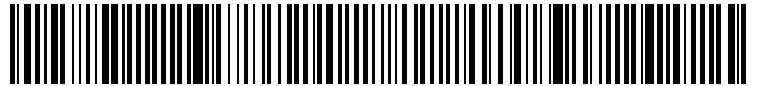
2011202501019036063600120010030000463826943105015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-11-20T17:21:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2011202501019036063600120010030000463826943105015

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: 20/11/2025

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 |
|----------------|---|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 130502003A | AST/TGO R1 28X2ML R2 7X2ML (300T) BLOSSAYS (510250101-1.03.2026) | 17519-DME-1024 | 1.00 | 70.00 | 0.00 | 70.00 |
| 130503001A | CREATININA R1 30X2ML R2 10X2ML (320T) BLOSSAYS (517250102-14.07.2026) | 17482-DME-1024 | 1.00 | 80.00 | 0.00 | 80.00 |
| 130503002A | ACIDO URICO R1 28X2ML R2 7X2ML (300T) BLOSSAYS (518250101-15.08.2026) | 17482-DME-1024 | 1.00 | 70.00 | 0.00 | 70.00 |
| 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

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 257.60 | 0 | 0 |

| | |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 224.00 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 15% | 224.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 224.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 33.60 |
| VALOR TOTAL | 257.60 |

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