



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047263

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1201202601019036063600120010030000472632357278911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-12T14:59:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1201202601019036063600120010030000472632357278911

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: 12/01/2026

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 (510250102-06.08.2026) | 17519-DME-1024 | 1.00 | 70.00 | 0.00 | 70.00 |
| 130505001A | GLUCOSA R1 28 X 2ML R2 7 X 2 ML BLOSSAYS (524250101-03.07.2026) | 17549-DME-1124 | 1.00 | 70.00 | 0.00 | 70.00 |
| 130501004A | TRIGLICERIDOS R1 28X2 ML R2 7X2 ML BLOSSAYS (504250201-13.09.2026) | 17299-DME-0924 | 1.00 | 70.00 | 0.00 | 70.00 |
| 130501001A | HDL-C R1 30X2 ML R2 10 X 2 ML BLOSSAYS (501250201-14.08.2026) | 17299-DME-0924 | 1.00 | 240.00 | 0.00 | 240.00 |
| 130501002A | LDL-C R1 30X2 ML R2 10 X 2 ML BLOSSAYS (502240202-06.05.2026) | 17299-DME-0924 | 1.00 | 240.00 | 0.00 | 240.00 |
| 130501003A | COLESTEROL R1 28X2ML R2 7X2ML (300T) BLOSSAYS (503250101-29.07.2026) | 17299-DME-0924 | 1.00 | 70.00 | 0.00 | 70.00 |
| FLETE ENVIO | FLETE | | 1.00 | 6.00 | 0.00 | 6.00 |

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 | 766.00 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 15% | 766.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 766.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 114.90 |
| VALOR TOTAL | 880.90 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|----------------------------------------------|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 880.90 | 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
DatosAdicionales VALLE DE LOS CHILLOS