



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043052

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1405202501019036063600120010030000430528519330317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-05-14T17:41:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1405202501019036063600120010030000430528519330317

**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: 14/05/2025

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
130653007M	MAGLUMI ANTI-TG (CLIA) X 50 (247250111-19.09.2026)	15696-DME-1	1.00	174.93	0.00	174.93
130670004M	MAGLUMI 17A-OH PROGESTERONE (CLIA) X 50 (293240211-18.08.2026)	15700-DME-1 223	1.00	259.77	0.00	259.77
130601037M	MAGLUMI CA 19-9 (CLIA) X 50 (224240211-02.07.2026)	15878-DME-0 124	1.00	206.98	0.00	206.98
130602516M	MAGLUMI ANDROSTENEDIONE (CLIA) X 50 (423240211-20.03.2026)	15700-DME-1 223	1.00	403.84	0.00	403.84
130654001M	MAGLUMI β2-MICROGLOBULIN (CLIA) X 50 (489240211-14.04.2026)	16734-DME-0 624	1.00	159.24	0.00	159.24
130651027M	MAGLUMI H.PYLORI IGM (CLIA) X 50 (1015240211-03.03.2026)	15831-DME-1 223	1.00	155.96	0.00	155.96
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302241303-08.06.2026)	15901-DME-0 124	1.00	88.65	0.00	88.65
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303245301-20.05.2026)	15901-DME-0 124	1.00	47.28	0.00	47.28
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314240207-20.01.2026)	15901-DME-0 124	1.00	65.67	0.00	65.67
130299007M	MAGLUMI SYSTEM TUBING CLEANING SOLUTION (1BOX=1*500ML) (305240501-21.06.2025)	15901-DME-0 124	1.00	152.34	0.00	152.34
130105000101	MAGLUMI REACTION CUP (3X182CUPS) X3/ X6 (306241207G-07.12.2026)	NA	1.00	72.23	0.00	72.23
130210000201	MAGLUMI WASTE BAG (1PIECES) (APPLY TO MAGLUMI X8/X3/X6 ANALYZER FOR REACTION CUPS AND X6 ANALYZER FOR TIPS) (SL-SC)	NA	25.00	3.15	0.00	78.75
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
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	2,151.24	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		1,870.64
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 15%		1,870.64
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		1,870.64
				ICE		0.00
				IVA 15%		280.60
				VALOR TOTAL		2,151.24

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