



RUC.: 0190360636001

NOTA DE CREDITO

No.: 001-003-000001108

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1305202504019036063600120010030000011081737029211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-05-13T15:46:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1305202504019036063600120010030000011081737029211

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ 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: 13/05/2025

Dirección AV GENERAL ENRIQUEZ E ISLA SANTIAGO CC PLAZA DORAL LAB HOSPITAL VOZ ANDES Teléfono: 0993988774

Comprobante que se modifica: 001-003-000042290

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 02/04/2025

Razón de Modificación: cambio de fecha

| Cod. Principal | Descripción | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Aplica Iva | Precio Total |
|----------------|---|-------|-----------------|-----------|------------|--------------|
| 130670003M | MAGLUMI ACTH (CLIA) X 50 (473240211-18.06.2026) | 1.00 | 235.35 | 0.00 | S | 235.35 |
| 130670001M | MAGLUMI GROWTH HORMONE (CLIA) X 50 (467240111-14.02.2026) | 1.00 | 154.41 | 0.00 | S | 154.41 |
| 130602515M | MAGLUMI SHBG (CLIA) X 50 (427230511-19.10.2025) | 1.00 | 183.86 | 0.00 | S | 183.86 |
| FLETE ENVIO | FLETE | 1.00 | 4.00 | 0.00 | S | 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 | 577.62 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 15% | 577.62 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 577.62 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 86.64 |
| VALOR TOTAL | 664.26 |

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