



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046377

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

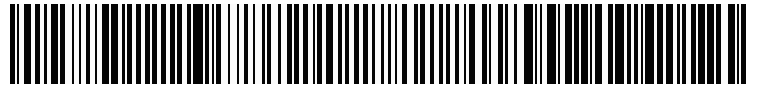
2011202501019036063600120010030000463779842346919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-11-20T17:27:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2011202501019036063600120010030000463779842346919

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 |
|----------------|--|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 130655007M | MAGLUMI IGF-I (CLIA) X 50 (460250211-09.01.2027) | 15900-DME- | 1.00 | 376.72 | 0.00 | 376.72 |
| 130602515M | MAGLUMI SHBG (CLIA) X 50 (427250211-22.04.2027) | 15700-DME- | 1.00 | 183.86 | 0.00 | 183.86 |
| 130653011M | MAGLUMI ANTI-TPO (CLIA) X 50 (250250211-15.02.2027) | 15696-DME- | 1.00 | 233.11 | 0.00 | 233.11 |
| 130653007M | MAGLUMI ANTI-TG (CLIA) X 50 (247250211-07.01.2027) | 15696-DME- | 1.00 | 174.93 | 0.00 | 174.93 |
| 130670003M | MAGLUMI ACTH (CLIA) X 50 (473250111-20.11.2026) | 15900-DME-0124 | 1.00 | 235.35 | 0.00 | 235.35 |
| 130601038M | MAGLUMI CA 15-3 (CLIA) X 50 (225250211-28.01.2027) | 15878-DME- | 1.00 | 206.98 | 0.00 | 206.98 |
| 130655001M | MAGLUMI C-PEPTIDE (CLIA) X 50 (265250111-18.09.2026) | 15698-DME-1223 | 1.00 | 154.41 | 0.00 | 154.41 |
| 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 | 1,569.36 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 15% | 1,569.36 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 1,569.36 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 235.40 |
| VALOR TOTAL | 1,804.76 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|----------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 1,804.76 | 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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699