



RUC.: 0190360636001

NOTA DE CREDITO

No.: 001-003-000001456

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

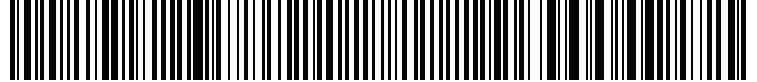
1203202604019036063600120010030000014569849696813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-12T09:53:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1203202604019036063600120010030000014569849696813

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: 12/03/2026

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

Comprobante que se modifica: 001-003-000047956

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 10/02/2026

Razón de Modificación: error documento

| Cod. Principal | Descripción | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Aplica Iva | Precio Total |
|----------------|--|-------|-----------------|-----------|------------|--------------|
| 130653011M | MAGLUMI ANTI-TPO (CLIA) X 50 (250250311-04.06.2027) | 1.00 | 233.11 | 0.00 | S | 233.11 |
| 130601038M | MAGLUMI CA 15-3 (CLIA) X 50 (225250311-24.06.2027) | 1.00 | 206.98 | 0.00 | S | 206.98 |
| 130652011M | MAGLUMI FREE-TESTOSTERONE (CLIA) X 50 (258250211-25.04.2027) | 1.00 | 91.57 | 0.00 | S | 91.57 |
| 130655001M | MAGLUMI C-PEPTIDE (CLIA) X 50 (265250411-03.05.2027) | 1.00 | 154.41 | 0.00 | S | 154.41 |
| FLETE ENVIO | FLETE | 1.00 | 6.00 | 0.00 | S | 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 | 692.07 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 15% | 692.07 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 692.07 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 103.82 |
| VALOR TOTAL | 795.88 |

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