



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039784

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0310202401019036063600120010030000397849018883714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-04T12:55:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0310202401019036063600120010030000397849018883714

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: LABLINK S.A.

RUC/CI: 1792486289001

Fecha Emisión: 03/10/2024

Guía de Remisión:

Dirección AV 10 DE AGOSTO N39-155 Y DIGUJA QUITO TEL:023980100

Teléfono: 023980100

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130612011M	MAGLUMI SFLT-1 (CLIA) X 50 (158240111-10.11.2025)	16336-DME-0424	1.00	1,408.53	0.00	1,408.53
130664003M	MAGLUMI PAPP-A (CLIA) X 50 (26123031-26.07.2025)	16336-DME-0424	1.00	197.92	0.00	197.92
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302231305-24.07.2025)	15901-DME-0124	4.00	88.65	0.00	354.60
630003	MAGLUMI REACTION MODULES(1BOX=6X64) (301240511T-11.05.2026)	NA	2.00	218.01	0.00	436.02
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314230405-16.03.2025)	15901-DME-0124	1.00	65.67	0.00	65.67
130299007M	MAGLUMI SYSTEM TUBING CLEANING SOLUTION (1BOX=1*500ML) (305240201-05.03.2025)	15901-DME-0124	1.00	152.34	0.00	152.34
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	8.00	0.00	8.00

Información Adicional

Email: alexandra.benalcazar@axxishospital.com.ec

Dirección Envío: LABLINK S.A. DIR:AV 10 DE AGOSTO N39-155 Y DIGUJA QUITO TEL:023980100

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,623.08
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,623.08
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,623.08
ICE	0.00
IVA 15%	393.46
VALOR TOTAL	3,016.54

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,016.54	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