



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041874

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0703202501019036063600120010030000418746473191519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-10T08:03:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0703202501019036063600120010030000418746473191519

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: 07/03/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV 10 DE AGOSTO N39-155 Y DIGUJAQUITOTEL:023980100

Teléfono: 023980100

| Cod. Principal | Descripción | Registro Sanitario | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|--|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 130612003M | MAGLUMI RUBELLA IGG(CLIA) X 50 (076240111-16.08.2025) | 15877-DME-0124 | 1.00 | 140.62 | 0.00 | 140.62 |
| 130614005M | MAGLUMI FREE β -HCG (CLIA) X 50 (294230211-05.07.2025) | 15899-DME-0124 | 1.00 | 178.58 | 0.00 | 178.58 |
| FLETE ENVIO | FLETE | | 1.00 | 4.00 | 0.00 | 4.00 |

Información Adicional

Email: labcontabilidad@axxishospital.com.ec

| | |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 323.20 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 15% | 323.20 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 323.20 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 48.48 |
| VALOR TOTAL | 371.68 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 371.68 | 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 CIA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699