



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043929

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0307202501019036063600120010030000439294334098015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-03T17:33:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0307202501019036063600120010030000439294334098015

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: 03/07/2025

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
130612010M	MAGLUMI PLGF (CLIA) X 50 (157240211-18.06.2026)	16336-DME-0424	1.00	1,408.53	0.00	1,408.53
130612011M	MAGLUMI SFLT-1 (CLIA) X 50 (158240111-10.11.2025)	16336-DME-0424	1.00	1,408.53	0.00	1,408.53
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302250202-12.09.2026)	15901-DME-0124	2.00	88.65	0.00	177.30
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303250302-20.07.2026)	15901-DME-0124	2.00	47.28	0.00	94.56
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: btoapanta@axxishospital.com.ec

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,556.86	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,092.92
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	3,092.92
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,092.92
ICE	0.00
IVA 15%	463.94
VALOR TOTAL	3,556.86

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