



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045452

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

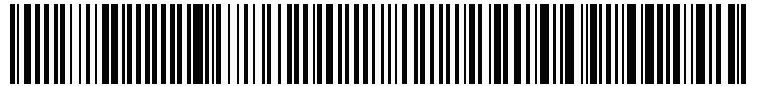
0210202501019036063600120010030000454529886224815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-02T17:54:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0210202501019036063600120010030000454529886224815

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: LABLINK S.A.

RUC/CI: 1792486289001

Fecha Emisión: 02/10/2025

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
130612011M	MAGLUMI SFLT-1 (CLIA) X 50 (158240211-18.06.2026)	16336-DME-0424	1.00	1,408.53	0.00	1,408.53
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302250204-25.09.2026)	15901-DME-0124	2.00	88.65	0.00	177.30
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303250902-05.09.2026)	15901-DME-0124	1.00	47.28	0.00	47.28
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314250104-09.06.2026)	15901-DME-0124	2.00	65.67	0.00	131.34
130662004M	RUBELLA IGM (CLIA) X 50 MAGLUMI GEN 2 (483250311-05.12.2026)	15877-DME-0124	1.00	140.62	0.00	140.62
130612005M	MAGLUMI CMV IGG(CLIA) X 50 (071250111-22.04.2026)	15877-DME-0124	1.00	140.62	0.00	140.62
130601038M	MAGLUMI CA 15-3 (CLIA) X 50 (225250111-05.09.2026)	15878-DME-	1.00	206.98	0.00	206.98
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

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	2,597.47	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,258.67
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,258.67
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,258.67
ICE	0.00
IVA 15%	338.80
VALOR TOTAL	2,597.47

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