



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047039

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2212202501019036063600120010030000470391242130518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-22T17:37:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2212202501019036063600120010030000470391242130518

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: 22/12/2025

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
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302250902-25.02.2027)	15901-DME-0124	1.00	42.07	0.00	42.07
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (03254401-05.03.2027)	15901-DME-0124	2.00	22.44	0.00	44.88
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314250201-25.08.2026)	15901-DME-0124	1.00	31.16	0.00	31.16
130299007M	MAGLUMI SYSTEM TUBING CLEANING SOLUTION (1BOX=1*500ML) (305250901-30.09.2026)	15901-DME-0124	1.00	72.30	0.00	72.30
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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	196.41
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	196.41
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	196.41
ICE	0.00
IVA 15%	29.46
VALOR TOTAL	225.87

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	225.87	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