



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047840

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0502202601019036063600120010030000478407297576211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-05T17:51:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0502202601019036063600120010030000478407297576211

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: 05/02/2026

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 |
| 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 | 165.25 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 15% | 165.25 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 165.25 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 24.79 |
| VALOR TOTAL | 190.04 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 190.04 | 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