



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000037318**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0504202401019036063600120010030000373186723706715

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-04-05 18:01:50

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0504202401019036063600120010030000373186723706715

**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: EMBARFRU S A EMBARCADORA DE FRUTASTROPICALES

RUC/CI: 0991250069001

Fecha Emisión: 05/04/2024

Guía de Remisión:

Dirección: BOLIVAR MADERO VARGAS Y 10MA NORTEMACHALACEL:0991359320

Teléfono: 0991359320

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
ALLTE0018	PANEL DE DROGAS 6 PARAMETROS ALL TEST CAJA X 25 (ATDOA23090351-31.08.2025)		1.00	61.10	0.00	61.10
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: facturacion@embarfru.com

Dirección Envío: BOLIVAR MADERO VARGAS Y 10MA NORTE MACHALA CEL:0991359320

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	73.72	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	64.10
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	64.10
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	64.10
ICE	0.00
IVA 15%	9.62
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>73.72</b>

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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699