



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045089

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0909202501019036063600120010030000450894688741315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-09T18:47:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0909202501019036063600120010030000450894688741315

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: 09/09/2025

Guía de Remisión:

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

Teléfono: 0991359320

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio		Precio Total
				Unitario	Descuento	
ALLTE0018	PANEL DE DROGAS 6 PARAMETROS ALL TEST CAJA X 25 (ATDOA25080001-30.07.2027.)	987-RBE-101 6	2.00	61.10	0.00	122.20
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	143.98	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	125.20
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	125.20
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	125.20
ICE	0.00
IVA 15%	18.78
VALOR TOTAL	143.98

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