



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045724

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1610202501019036063600120010030000457248518616014

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-16T19:06:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1610202501019036063600120010030000457248518616014

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: 16/10/2025

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 (ATDOA24090463-31.08.2026.)	987-RBE-101 6	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
VALOR TOTAL	73.72

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