



RUC.: 0993015113001

**FACTURA**

**No.: 001-001-00000326**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0808202401099301511300120010010000003268881319716

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-08-08T11:58:43-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



0808202401099301511300120010010000003268881319716

**EMAPHARM S.A.**

Dir. Matriz: AV.DE LOS SHYRIS N34-382 Y PORTUGAL

Dir. Sucursal: SUCUAV. DE LOS SHYRIS N34-382 Y PORTUGAL

Teléfono: 022467676

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

**CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE**

Razon Social: FARMAENLACE CIA. LTDA.

RUC/CI: 1791984722001

Fecha Emisión: 08/08/2024

Guía de Remisión:

Dirección: FARMAENLACE CIA. LTDA. Teléfono: 999999999

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
Buster 50mg laminas	BUSTER 50MG LAMINAS BUCO DISPERSABLES CAJA X4 ALMINAS	60.00	14.93	0.00	N	895.80

**Información Adicional**

Email: adminecuador@emapharmcorp.com

Orden: 224823

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	895.80
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	362.08
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	533.72
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	533.72
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>533.72</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	533.72	0	0