



RUC.: 0993015113001

FACTURA

No.: 001-001-00000327

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0808202401099301511300120010010000003277131847914

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-08T14:10:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



0808202401099301511300120010010000003277131847914

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	362.08	N	533.72

Información Adicional

Email: adminecuador@emapharmcorp.com

Orden: 224823

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	533.72
VALOR DESCUENTOS	362.08
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
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
VALOR TOTAL	533.72

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