

EMAPHARM

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

RUC.: 0993015113001

FACTURA

No.: 001-001-000000359

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2110202401099301511300120010010000003599477175618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-21T14:30:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



2110202401099301511300120010010000003599477175618

Razon Social: GETTAREQ S.A.

RUC/CI: 0992840234001

Fecha Emisión: 21/10/2024

Guía de Remisión:

Dirección: GUAYAQUIL TARQUI TERCERA SOLA Teléfono: 0

| Cod. Principal | Descripción | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Aplica Iva | Precio Total |
|---------------------|---|-------|-----------------|-----------|------------|--------------|
| Buster 50mg laminas | BUSTER 50MG LAMINAS BUCO DISPERSABLES CAJA X4 ALMINAS | 20.00 | 13.93 | 0.00 | N | 278.60 |

Información Adicional

Email: compras@farmacias911.com.ec, adminecuador@emapharmcorp.com

| | |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 278.60 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 15% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 278.60 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 278.60 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 278.60 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 278.60 | 0 | 0 |

DatosAdicionales OC EMAPHARM 16 SEPTIEMBRE.