

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.: 001-001-000000360

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

3010202401099301511300120010010000003604263546115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-30T09:11:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



3010202401099301511300120010010000003604263546115

Razon Social: FARMACIAS Y COMISARIATOS DE MEDICINAS S.AFARCOMED

RUC/CI: 1790710319001

Fecha Emisión: 30/10/2024

Guía de Remisión:

Dirección: AV. DE LOS SHYRIS S/N Y SECUNDARIA Teléfono: 0

| Cod. Principal | Descripción | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Aplica Iva | Precio Total |
|---------------------|--|--------|-----------------|-----------|------------|--------------|
| Buster 50mg laminas | BUSTER 50MG LAMINAS BUCO DISPERSABLES CAJA X4 ALMINAS OC 2786664 | 108.00 | 13.93 | 0.00 | N | 1,504.44 |

Información Adicional

Email: contabilidaditg@intelego.com.ec
Orden: 2786664

| | |
|---------------------------|-----------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 1,504.44 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 15% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 1,504.44 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 1,504.44 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 1,504.44 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|----------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 1,504.44 | 0 | 0 |

DatosAdicionales OC PFM IMP OCT ING NOV