

# 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  
**CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE**

RUC.: 0993015113001

## FACTURA

No.: 001-001-000000364

### NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0711202401099301511300120010010000003644172724710

### FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-07T17:11:45-05:00

### AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



0711202401099301511300120010010000003644172724710

Razon Social: FARMACIAS Y COMISARIATOS DE MEDICINAS S.AFARCOMED

RUC/CI: 1790710319001

Fecha Emisión: 07/11/2024

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 2791338	444.00	13.93	0.00	N	6,184.92

#### Información Adicional

Email: contabilidaditg@intelego.com.ec  
Orden: 2791338

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	6,184.92
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	6,184.92
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6,184.92
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>6,184.92</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	6,184.92	0	0

DatosAdicionales OC IMP NOV VM