



RUC.: 0993015113001

**FACTURA**

**No.: 001-001-00000388**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2102202501099301511300120010010000003885377915619

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-02-21T16:21:21-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



2102202501099301511300120010010000003885377915619

**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 GENERAL**

**Razon Social:** FARMAENLACE CIA. LTDA.

**RUC/CI:** 1791984722001

**Fecha Emisión:** 21/02/2025

**Guía de Remisión:**

**Dirección:** Portugal E12 72 y Eloy Alfaro Teléfono: (593-2)2993100

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
Buster 50mg laminas	BUSTER 50MG LAMINAS BUCO DISPERSABLES CAJA X4 ALMINAS PROMOCIONES CAMPAÑA - ENERO.	11.75	14.93	70.66	N	104.77

**Información Adicional**

**Email:** adminecuador@emapharmcorp.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	104.77
VALOR DESCUENTOS	70.66
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	104.77
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	104.77
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>104.77</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	104.77	0	0

DatosAdicionales TRANSFERENCIA A TÍTULO GRATUITO