

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 GENERAL

RUC.: 0993015113001

FACTURA

No.: 001-001-000000406

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0207202501099301511300120010010000004067502653311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-02T15:43:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



0207202501099301511300120010010000004067502653311

Razon Social: FARMAENLACE CIA. LTDA.

RUC/CI: 1791984722001

Fecha Emisión: 02/07/2025

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 OC239356 | 60.00 | 14.93 | 362.08 | N | 533.72 |

Información Adicional

Email: adminecuador@emapharmcorp.com
Orden: 239356

| | |
|---------------------------|---------------|
| 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 |