

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.: 001-001-000000415

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2508202501099301511300120010010000004154493259211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-08-25T14:56:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



2508202501099301511300120010010000004154493259211

Razon Social: DIFARE S.A.

RUC/CI: 0990858322001

Fecha Emisión: 25/08/2025

Guía de Remisión:

Dirección: CIUDAD COLON SOLAR 5MZ ETAPA IIIEDIF CORPORATIVO 1 PISO 4 OFICINA 423GUAYAQUIL Teléfono: 0

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
Buster 50mg laminas	BUSTER LÁMINAS BUCODISPERSABL 50 MGX44546-MEE-0119 - OC 7300018833	5.00	7.30	0.00	N	36.50

Información Adicional

Email: rosa.barrera@grupodifare.com

Orden: 7300018833

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	36.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	36.50
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	36.50
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	36.50

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	36.50	0 0	

DatosAdicionales PAGO A 90 DÍAS.