

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.: 001-001-00000426

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0402202601099301511300120010010000004265840743616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-04T19:00:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



0402202601099301511300120010010000004265840743616

Razon Social: DIFARE S.A.

RUC/CI: 0990858322001

Fecha Emisión: 04/02/2026

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 7300027316	100.00	7.30	0.00	N	730.00

Información Adicional

Email: rosa.barrera@grupodifare.com

Orden: 7300027316

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	730.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	730.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	730.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	730.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	730.00	0 0	

DatosAdicionales PAGO A 90 DÍAS.