

R.U.C.: 1203359557001

**FACTURA** 

No. 002-002-00000003

## **NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

2006202201120335955700120020020000000032006003715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 06/20/2022 09:46

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISION: NORMAL

**CLAVE DE ACCESO** 

200620220112033595570012002002000000032006003715

## **MORALES VARAS NELSON GUILLERMO**

**COFARMO DISTRIBUCIONES** 

Dirección Matriz: LOS RIOS / BABAHOYO / DR. CAMILO PONCE / LONGITUDINAL

2 S/N Y TRANSVERSAL B

Dirección Sucursal: LOS RIOS / BABAHOYO / DR. CAMILO PONCE / LONGITUDINAL

2 S/N Y TRANSVERSAL B

OBLIGADO ALLEVAR CONTABILIDAD

Razón Social/Nombres:

Identificación:

Fecha:

Dirección:

BODEGA COFARMO
1203359557001
1203359557001
1203359557001
120335957001
120335957001
120335957001

CANI	DESCRIPCION	FECHAS	REG SAN	LOIE	PRECIO	SUBIUIAL
1	AMOXICILINA	03/2022-03/2025	5078-MEE-0420	2034532	0.23	0.23
	INFORMACIÓN ADICIO	DNAL				
Email:	cofarmo@yahoo.com			5	SUBTOTAL	\$0.23
Dirección:	BABAHOYO			1	TOTAL DESCUENTO	\$0.00
Teléfono:	052718323			I	VA 12%	\$0.00
				,	VALOR TOTAL	\$0.23