

R.U.C.: 1203359557001

FACTURA

No. 002-003-000000103

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2704202301120335955700120020030000001032704103311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 04/27/2023 08:49

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO
2704202301120335955700120020030000001032704103311

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 SI

Razón Social/Nombres: DIRECCION DISTRITAL 23D01 SALUD
Identificación: 1768042890001
Fecha: 04/27/2023 08:49
Dirección: SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS / AV.
QUITO 2502 Y AV. AMBATO

CANT	DESCRIPCION	FECHAS	REG SAN	LOTE	PRECIO	SUBTOTAL
100	DAMOCLAV 625MG TAB. 625mgMG /DAMOCLAV 625MG TAB. X10 AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO DE POTACIO 125MG	2022-05-01T00:00:00.000Z- 2023-04-24T00:00:00.000Z	6860- MEE- 1221	EA144	0.825	82.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email:	asesoriajuridica.23d01msp@hotmail.com	SUBTOTAL	\$82.50
Dirección:	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS / AV. QUITO 2502 Y AV. AMBATO	TOTAL	\$0.00
Teléfono:	nn	DESCUENTO	
		IVA 12%	\$0.00
		VALOR	
		TOTAL	\$82.50