

R.U.C.: 1203359557001

FACTURA

No. 002-002-00000102

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2006202201120335955700120020020000001022006102010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 06/20/2022 12:06

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

2006202201120335955700120020020000001022006102010

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 YTRANSVERSAL B

OBLIGADO ALLEVAR CONTABILIDAD

Razón Social/Nombres:

Identificación:

Fecha:

06/20/2022 12:06

Dirección:

BABAHOYO

CANT	DESCRIPCION	FECHAS	REG SAN	LOTE	PRECIO	SUBTOTAL
1	AMOXICILINA 500MG /AMOXICILINA 500MG	03/2022-03/2025	5078-MEE-0420	2034532	0.23	0.23
	INFORMACIÓN ADICIONAL					
Email:	cofarmo@yahoo.com				SUBTOTAL	\$0.23
Dirección:	BABAHOYO				TOTAL DESCUENTO	\$0.00
Teléfono:	052718323				IVA 12%	\$0.00
					VALOR TOTAL	\$0.23