



**R.U.C.:**

**1203359557001**

**FACTURA**

**No.**

**002-002-000000002**

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

**2006202201120335955700120020020000000022006002314**

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:**

**06/20/2022 09:42**

**AMBIENTE:**

**PRODUCCIÓN**

**EMISION:**

**NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**

**2006202201120335955700120020020000000022006002314**

**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:**

**BODEGA COFARMO**

**Identificación:**

**1203359557001**

**Fecha:**

**06/20/2022 09:42**

**Dirección:**

**BABAHOYO**

CANT	DESCRIPCION	FECHAS	REG SAN	LOTE	PRECIO	SUBTOTAL
1	AMOXICILINA	03/2022-03/2025	5078-MEE-0420	2034532	0.23	0.23

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

**Email:** cofarmo@yahoo.com  
**Dirección:** BABAHOYO  
**Teléfono:** 052718323

<b>SUBTOTAL</b>	<b>\$0.23</b>
<b>TOTAL DESCUENTO</b>	<b>\$0.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>\$0.00</b>
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$0.23</b>