R.U.C.: 1203359557001

FACTURA

No. 002-003-00000103

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2504202301120335955700120020030000001032504103413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 04/25/2023 03:28

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

2504202301120335955700120020030000001032504103413

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 S

Razón Social/Nombres: DIRECCION DISTRITAL 23D01 SALUD Identificación: 1768042890001 Fecha: 04/25/2023 03:28

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 DESCUENTO	\$0.00
Teléfono:	nn				IVA 12%	\$0.00
					VALOR TOTAL	\$82.50