



R.U.C.:

1203359557001

FACTURA

No.

002-002-000000912

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0806202301120335955700120020020000009120806912619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:

06/08/2023 11:49

AMBIENTE:

PRODUCCIÓN

EMISION:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO

0806202301120335955700120020020000009120806912619

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:

COMITE DE LA UNIDAD DE HEMODIALISIS DE
PROVINCIA DE LOS RIOS "DIAL-RIOS"

Identificación:

1291712203001

Fecha:

06/08/2023 11:49

Dirección:

LOS RIOS / VINCES / VINCES / CESAR
ARTURO SOTOMAYOR Y CALLEJON CARRIEL

CANT	DESCRIPCION	FECHAS	REG SAN	LOTE	PRECIO	SUBTOTAL
100	DESCRIPCION DE PRUEBA DETALLADOMG/MG detalladoMG/MG /NOMBRE COMERCIAL DE PRUEBA	FE: 2023-05-05 FC: 2023-05-04	MNFGH- 34522222	ABCD- 1234	0.55	55.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: 123@gmail.com
Dirección: LOS RIOS / VINCES / VINCES / CESAR ARTURO SOTOMAYOR Y
CALLEJON CARRIEL
Teléfono: 0000000000

SUBTOTAL \$55.00
TOTAL \$0.00
DESCUENTO \$0.00
IVA 12% \$0.00
VALOR TOTAL \$55.00