

**Red Medica Austro**

Dirección: Remigio Tamariz 2-35 y Federico Proaño

R.U.C.: 0190374939001

Teléfono: 072831875/822538

Fax: 072822538 ext 103

País:

Casilla Postal:

Ext: 108

E-mail: webmaster@redmedicacuenca.com

Ciudad:

**PROVEEDOR**
**ARTEAGA SARMIENTO MARIA DOLORES**

Dirección: GENERAL TORRES 8-23

Teléfono: 593--0995231264

País: Ecuador

Fax:

Ciudad / Estado:

**DETALLE DE INVENTARIOS**

CODIGO	CATALOGO	DESCRIPCION	CANTIDAD / VENTA	EXWORK Mon. Nac.	ALICUOTA	COSTO UNITARIO
00031	RM00031	CLARITROMICINA SOLIDO ORAL 500 mg	130.00	0,92	1,00000	9,20
00033	RM00033	CLORTALIDONA SOLIDO ORAL 50 mg	390.00	0,10	1,00000	2,88
00034	RM00034	CLOTRIMAZOL SEMISOLIDO CUTANEO 1% tubo x 40 g	4.00	1,20	1,00000	1,20
00038	RM00038	COMPLEJO B TIAMI, PIRIDOXI, CIANOCO SOLI	250.00	0,04	1,00000	9,37
00055	RM00055	IBUPROFENO LIQUIDO ORAL 200 mg/5 ml	4.00	2,45	1,00000	2,45
00059	RM00059	LACTULOSA LIQUIDO ORAL 65 % 220 ml	4.00	6,80	1,00000	6,80
00063	RM00063	METFORMINA SOLIDO ORAL 1.000 mg	120.00	0,24	1,00000	7,20
00075	RM00075	METRONIDAZOL LIQUIDO ORAL 250 mg/5 ml	4.00	2,20	1,00000	2,20
00093	RM00093	TERBINAFINA 1% CREMA x 20G	5.00	3,14	1,00000	3,14
00096	RM00096	CLARITROMICINA SOLIDO ORAL (POLVO) (P) 250 mg/5 ml	4.00	8,82	1,00000	8,82
00111	RM00111	CLOTRIMAZOL SEMISOLIDO CUTANEO 1% tubo x 20 g	4.00	1,20	1,00000	1,20

**TOTALES**
**Factura del Proveedor: 301,59**
**Nota de Credito: 0,00**
**Iva Local: 0,00**
**Iva Nota de Credito: 0,00**

Ingreso al Kardex: 5.632,08

Costo Compra Nacional: (FacProv - N/C)301,59

DIFERENCIA EN COMPRA NACIONAL: -5.330,49

ELABORADO POR:  
TAMARA ALEXANDRA CRIOLLO CALLE  
Importaciones

Red Medica Austro

Firma Autorizada