



PHARMAKOS  
Nit: 27613759-0  
CRA 6 12-14  
DPHARMAKOS@GMAIL.COM  
Tel: 0 / 3184824032



Resolucion de Facturación electronica No. 18764066149809 de 2024-02-26, Rango 591 Al 100000 - Vigencia Desde: 2024-02-26 Hasta: 2024-08-26

DATOS DEL CLIENTE		FACTURA DE VENTA N°
NOMBRE: FUNDACION SANTA MARIA DE LA ESPERANZA DOCUMENTO: 900221938-6 TELEFONO: 5642743 DIRECCION: CRA 5 15-86 B. LA INMACULADA CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO CORREO: FUNDACIONSMOABREGO@GMAIL.COM		FE11110
FORMA DE PAGO: CONTADO		FECHA FACTURACION: 14-08-2024 FECHA VENCIMIENTO: 14-08-2024 VENDEDOR: KAREN TATIANA PENARANDA GAONA

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7707336090974	0	GASA ZJ X 5 UND	5	500	00	0	2,500
7896261001848	0	TEGRETOL 400MG X 20 TAB	1	15,000	00	0	15,000
7707141349304	0	CLORURO DE SODIO 0.9% BX X 500 ML	1	2,600	00	0	2,600
7707336091896	0	ESPARADRAPO 1/2 X 5 MT ZIBOJECT	1	2,900	00	0	2,900
7702098400900	0	MICROPORE 3M 1 X 10 YD	1	3,500	00	0	3,500
Total Unidades			9				

OBSERVACIONES

TOTALES	
NETO	26,500
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	26,500

Cliente C.C: \_\_\_\_\_ Vendedor C.C: \_\_\_\_\_

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: d6b264ec8748d21cd3e1d44043633e280284931f93d374377a3a409b08b559c5058e56873df64ccee3a16b91d57c67b5

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -