



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



Resolucion de Facturación electronica No. 18764077997509 de 2024-08-26, Rango 12914 Al 100000 - Vigencia Desde: 2024-08-26 Hasta: 2025-02-26

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: FUNDACIONSMABREGO@GMAIL.COM		<b>FE13099</b>
FORMA DE PAGO: CONTADO		FECHA FACTURACION: 28-08-2024 FECHA VENCIMIENTO: 28-08-2024 VENDEDOR: KAREN TATIANA PENARANDA GAONA

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7703038066033	0	CARBAMAZEPINA LP 200MG X 10TAB	2	2,200	00	0	4,400
306	0	GALLETAS DUCALES X 10	3	8,700	00	0	26,100
7707336090974	0	GASA ZJ X 5 UND	10	500	00	0	5,000
7703153035051	0	ESOMEPRAZOL 40MG CM X 25TAB	3	5,000	00	0	15,000
Total Unidades			18				

OBSERVACIONES

TOTALES	
NETO	50,500
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
<b>TOTAL</b>	<b>50,500</b>

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

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: e2fcaeb1b54262c21b2617f45fe03713a41cf31a5a185e64fda4907d58e27b8fb921803399ac5c1aa9b4dd184eae522

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -