



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		FECHA FACTURACION: 15-10-2024 FECHA VENCIMIENTO: 15-10-2024 VENDEDOR: CLAUDIA MILENA GOMEZ VERGEL
FORMA DE PAGO: CONTADO		

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
8901463122280	0	DEMULIN ER 0.4 MG X 10 TAB	3	6,000	0	0	18,000
7705959882129	0	LOSARTAN GF 50MG X 30TAB	3	2,000	0	0	6,000
7705959884314	0	CARVEDILOL GF 6.25MG X 30TAB	3	2,700	0	0	8,100
7702057712457	0	BIPERIDENO 2MG MK X 15TAB	3	4,000	0	0	12,000
7703038066033	0	CARBAMAZEPINA LP 200MG X 10TAB	3	2,200	0	0	6,600
7707228361786		JERINGA AS X 5ML	5	252	19	0	1,261
Total Unidades			20				

OBSERVACIONES

Cliente C.C. Vendedor C.C.

TOTALES	
NETO	51,961
DESCUENTO	0
IVA	239
RETENCION	0
TOTAL	52,200

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: 51319958b4a1842c0895a11aab86564a9b1db63822bc427fdcdfc501c1b08d27d4a05c9fbb2cca93ba5890bc74244d2

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -