



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: FUNDACIONSMOABREGO@GMAIL.COM		FE22819
FORMA DE PAGO: CONTADO		FECHA FACTURACION: 04-11-2024 FECHA VENCIMIENTO: 04-11-2024 VENDEDOR: CLAUDIA MILENA GOMEZ VERGEL

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7703763999200	0	OLANZAPINA 10MG LS X 15TAB	2	4,600	0	0	9,200
7703178000959	0	NIMODIPINO 30MG X10TAB	2	1,500	0	0	3,000
7705959884314	0	CARVEDILOL GF 6.25MG X 30TAB	2	2,700	0	0	5,400
7703546702379	0	LOSARTAN 100MG X 10TAB	2	1,200	0	0	2,400
7703546801300	0	FERBIN 250MG ND X 10TAB	4	2,700	0	0	10,800
7702635713364	0	TAMSULOSINA 0.4 MG X 10CAP	2	6,000	0	0	12,000
7703038066033	0	CARBAMAZEPINA LP 200MG X 10TAB	2	2,200	0	0	4,400
7703546702720		PRAGMATEN 20MG X 10 CAP	2	1,000	0	0	2,000
7702057712457	0	BIPERIDENO 2MG MK X 15TAB	2	4,000	0	0	8,000
302	0	NUTELA X 30ML	1	18,000	0	0	18,000
7703712032002	0	BENZOATO BENC CP X 120 ML	1	7,400	00	0	7,400
Total Unidades			22				

OBSERVACIONES		TOTALES	
		NETO	82,600
		DESCUENTO	0
		IVA	0
		RETENCION	0
		TOTAL	82,600

Cliente C.C _____ Vendedor C.C _____

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: c1025adf13273e3458d3cf23228985d1f27178cf8ca44eaf944c2326f4af10bccba257bea1df7af4615b484ee1fd69b9

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -