PHARMAKOS

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

Resolucion de Facturación electronica No. 18764054400390 de 2023-08-24, Rango 285 Al 100000 - Vigencia Desde: 2023-08-24 Hasta: 2024-02-24

DATOS DEL CLIENTE

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: BEBASA51@HOTMAIL.COM **FORMA DE PAGO:** CRUCE DE CREDITO

FACTURA DE VENTA N°

FE438

FECHA FACTURACION: 26-01-2024
FECHA VENCIMIENTO: 26-01-2024
VENDEDOR: PHARMAKOS

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7702195116957	0	TRAZODONA RP 50MG X 10TAB	2	1,000	00	0	2,000
		Total Unidades	2				

OBSERVACIONES

Cliente C.C

Vendedor C.C

TOTALES

NETO	2,000
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	**2,000**

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: cf0e1d2b4b1c40d2bcc1f6e9523c6c34e42b52e9d5184255d0c02b4313e896130341769de22598577dab1975318a2ed1

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -