



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: FUNDACIONSMABREGO@GMAIL.COM		FE4456
FORMA DE PAGO: CONTADO		FECHA FACTURACION: 27-06-2024 FECHA VENCIMIENTO: 27-06-2024 VENDEDOR: KAREN TATIANA PENARANDA GAONA

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7703763999200	0	OLANZAPINA 10MG LS X 15TAB	2	4,600	0	0	9,200
7703712031661	0	FLUOXETINA 20MG CP X 14 TAB	2	2,400	0	0	4,800
7707062800427	0	NITROFUR CREMA X 40 GR	1	15,700	00	0	15,700
Total Unidades			5				

OBSERVACIONES

TOTALES	
NETO	29,700
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	29,700

Cliente C.C. Vendedor C.C.

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: 3eedc112f8fa967c8e16bda5045e7094c0bf9999f485a65fb323d5603df6554941bb5fbedcf3dc25cfb8a425c5f58a2c

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -