



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		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: BEBASAS1@HOTMAIL.COM		FE492
FORMA DE PAGO: CRUCE DE CREDITO		FECHA FACTURACION: 05-02-2024 FECHA VENCIMIENTO: 05-02-2024 VENDEDOR: YESICA MARCELA PEREZ ARIAS

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7703763999200	0	OLANZAPINA 10MG LS X 15TAB	1	4,600	00	0	4,600
7703153035051	0	ESOMEPRAZOL 40MG CM X 25TAB	1	5,000	00	0	5,000
7702635713364	0	TAMSULOSINA 0.4 MG X 10CAP	1	6,000	00	0	6,000
7703546813303	0	FLUOXETINA 20MG ND X 15 TAB	1	1,300	0	0	1,300
8903726176696	0	TIQUEPIN 25MG X 10 TAB	1	2,400	0	0	2,400
Total Unidades			5				

OBSERVACIONES

TOTALES	
NETO	19,300
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	19,300

Cliente C.C _____ Vendedor C.C _____

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: a5606146ad7ce67b0870690158002084280bb55cdfb98eb17853fb59359af4c05e94cba81bcdce04bb72a0973aa12d5a

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -