



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		FE529
FORMA DE PAGO: CRUCE DE CREDITO		FECHA FACTURACION: 11-02-2024 FECHA VENCIMIENTO: 11-02-2024 VENDEDOR: MARIA TORCOROMA TRILLOS TORRADO

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7703763070237	0	AMOXICILINA 500MG LS X 10 CAP	2	2,400	00	0	4,800
7706462000000	0	NIMESULIDA F 100MG X 10TAB	1	3,000	00	0	3,000
Total Unidades			3				

OBSERVACIONES

TOTALES	
NETO	7,800
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	7,800

Cliente C.C _____ Vendedor C.C _____

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: de6d9861fba9a3eaff392f1ea7fc68f003b8438cf140a6dd3b67a9b5805497964244756992065483fbf9100fa561c7b5

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -