



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 | FORMA DE PAGO: CRUCE DE CREDITO |
| DOCUMENTO: 900221938-6 | |
| TELEFONO: 5642743 | |
| DIRECCION: CRA 5 15-86 B. LA INMACULADA | |
| CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO | |
| CORREO: BEBASA51@HOTMAIL.COM | |

| FACTURA DE VENTA N° |
|---|
| FE562 |
| FECHA FACTURACION: 19-02-2024 |
| FECHA VENCIMIENTO: 19-02-2024 |
| VENDEDOR: ADRIANA MARIA ANGARITA |

| REF | GTIA | DESCRIPCIÓN | CANT | PRECIO U | IVA % | DESC % | TOTAL |
|----------------|------|------------------------|------|----------|-------|--------|--------|
| 8903726176696 | 0 | TIQUEPIN 25MG X 10 TAB | 6 | 2,400 | 0 | 0 | 14,400 |
| Total Unidades | | | 6 | | | | |

| OBSERVACIONES |
|---------------|
| |
| |
| |

| TOTALES | |
|--------------|---------------|
| NETO | 14,400 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | 0 |
| RETENCION | 0 |
| TOTAL | 14,400 |

Cliente C.C _____ Vendedor C.C _____

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: 6773b3a4e0e11914ed1f22d923a6932fd08077e47423c8f4db6077986e6ee38fc692019c4d1dbd8f1d37a52a7b933d64

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -