



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	
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°
FE617
FECHA FACTURACION: 03-03-2024
FECHA VENCIMIENTO: 03-03-2024
VENDEDOR: ADRIANA MARIA ANGARITA

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7702057017361	0	PANGETAN NF TAB	2	1,000	00	0	2,000
7707334710539	0	DIARSET M CAP	2	1,500	00	0	3,000
731199066217	0	ALVITOS JBE X 120 ML	1	11,500	00	0	11,500
7703889152558	0	DESCONGEL GRIPA CAP	4	1,000	00	0	4,000
7703038066620	0	NIMESULIDA LP 100MG X 10TAB	0.4	3,000	00	0	1,200
Total Unidades			9.4				

OBSERVACIONES

TOTALES	
NETO	21,700
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	21,700

Cliente C.C. _____ Vendedor C.C. _____

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: b62ca1fe1289e4c42cc8e3a00312eca50c26786cd26e587e031f863ebb118b2760c9065e6a1583d943ab5b824ae60a0f

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -