



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: BEBASAS1@HOTMAIL.COM		<b>FE627</b>
FORMA DE PAGO: CRUCE DE CREDITO		FECHA FACTURACION: 06-03-2024 FECHA VENCIMIENTO: 06-03-2024 VENDEDOR: MARIA TORCOROMA TRILLOS TORRADO

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7703763070237	0	AMOXICILINA 500MG LS X 10 CAP	5	2,700	00	0	13,500
Total Unidades			5				

OBSERVACIONES

TOTALES	
NETO	13,500
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
<b>TOTAL</b>	<b>13,500</b>

Cliente C.C. Vendedor C.C.

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: 9e465ab8a3a3657757e4e4ec2d8a3106055e9da31538418d7f7a592478f1d5a879a3f53ce1538487b821afd1db8eee3b

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -