



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: FUNDACIONSMOABREGO@GMAIL.COM	
FORMA DE PAGO: CRUCE DE CREDITO	

FACTURA DE VENTA N°
<b>FE669</b>
FECHA FACTURACION: 15-03-2024
FECHA VENCIMIENTO: 15-03-2024
VENDEDOR: CLAUDIA PATRICIA GOMEZ

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7703712030237	0	DICLOFENACO GEL CP X 50G	1	4,300	00	0	4,300
7707288761335	0	ACAMOL TAB	10	500	00	0	5,000
306	0	GALLETAS DUCALES X 10	3	8,700	00	0	26,100
Total Unidades			14				

OBSERVACIONES

Cliente C.C. \_\_\_\_\_ Vendedor C.C. \_\_\_\_\_

TOTALES	
NETO	35,400
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	<b>35,400</b>

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: 4fd7c0421bc7e80b3bf2e31b861eb323c547e95e862df5574f1cb3ffc1d2a0a586cf20043c2ec706e845744517d83254

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -