



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

FACTURA DE VENTA N°
FE706
FECHA FACTURACION: 30-03-2024
FECHA VENCIMIENTO: 30-03-2024
VENDEDOR: YESICA MARCELA PEREZ ARIAS

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7703712030718	0	AMOXICILINA CP 500MG X 10CAP	10	2,900	0	0	29,000
7702605180622	0	DICLOFENACO GF GEL X 50 GR	1	6,000	0	0	6,000
7702037510370	0	GUANTE PC T M X 100U	1	12,605	19	0	12,605
7707179995764	0	TRICLOBEN-D X 20 GR	1	9,800	0	0	9,800
Total Unidades			13				

OBSERVACIONES

TOTALES	
NETO	57,405
DESCUENTO	0
IVA	2,395
RETENCION	0
TOTAL	59,800

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

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: 8de791e8cfd252ddb116ce8f92e5c1475191608f9b9f9e09034da60129b79a43ffe4356eb9920db2589372b585fa4bb2

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -