



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: CONTADO	

FACTURA DE VENTA N°
FE7124
FECHA FACTURACION: 16-07-2024
FECHA VENCIMIENTO: 16-07-2024
VENDEDOR: CLAUDIA PATRICIA GOMEZ

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7702037510387	0	GUANTE PC T L X 100 UND	1	12,605	19	0	12,605
7702037510363	0	GUANTES PC T S X 100U	1	12,605	19	0	12,605
7707200909326	0	MEPROGAL 7.5 MG TAB	3	1,000	0	0	3,000
7703763589975	0	AZITROMICINA 500MG LS X 3TAB	1	4,000	0	0	4,000
7707232930473	0	SEDATUSIN GRIPA CAP	3	1,000	0	0	3,000
Total Unidades			9				

OBSERVACIONES

TOTALES	
NETO	35,210
DESCUENTO	0
IVA	4,790
RETENCION	0
TOTAL	40,000

Cliente C.C. Vendedor C.C.

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: e884f6f250be1dd5c7cf5add4f80608550daa4b989a35eaa2e3776f8e264f68460aaac9e9155aced6cd05776e82fdaa4

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -