



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: CREDITO

FACTURA DE VENTA N°
FE805
FECHA FACTURACION: 26-04-2024
FECHA VENCIMIENTO: 26-05-2024
VENDEDOR: ADRIANA MARIA ANGARITA

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7861006110185	0	VOLTAREN AMP	1	8,000	00	0	8,000
7702896001231	0	DEXABLAS 8/2ML AMP	1	2,500	00	0	2,500
Total Unidades			2				

OBSERVACIONES

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

TOTALES	
NETO	10,500
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	10,500

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: 675dea8be8e661961becb1a8ea44e9b7c7b5e4c92c37f040cb5df98fb90309a95b3f09680984d920e7c64ae2a89c5fa7

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -