



LA CASA DEL PAN OCAÑA

Nit: 88140536-6
CALLE 11 #17-06
JORGECHAVA@GMAIL.COM
Tel: / 312 408 2122



Resolucion de Facturación electronica No. 18764057954509 de 2023-10-13, Rango 132 Al 200 - Vigencia Desde: 2023-10-13 Hasta: 2024-04-13

| DATOS DEL CLIENTE | |
|--|-------------------------------|
| NOMBRE: CENTRO DE ATENCION NEUROPSIQUIATRICO DE OCAÑA SAS | FORMA DE PAGO: CONTADO |
| DOCUMENTO: 900684660-0 | |
| TELEFONO: 3187315362 | |
| DIRECCION: CRR LA ERMITA 190 620 | |
| CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - OCAÑA | |
| CORREO: CALIDADCANO2020@GMAIL.COM | |

| FACTURA DE VENTA N° |
|---------------------|
| JCH175 |

| |
|--------------------------------------|
| FECHA FACTURACION: 20-02-2024 |
| FECHA VENCIMIENTO: 20-02-2024 |
| VENDEDOR: lacasadelpan |

| REF | GTIA | DESCRIPCIÓN | CANT | PRECIO U | IVA % | DESC % | TOTAL |
|----------------|------|-------------|------|-----------|-------|--------|-----------|
| 01 | 0 | PAN | 1 | 1,138,100 | 00 | 0 | 1,138,100 |
| Total Unidades | | | 1 | | | | |

| OBSERVACIONES |
|---------------|
|---------------|

| TOTALES | |
|--------------|------------------|
| NETO | 1,138,100 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | 0 |
| RETENCION | 0 |
| TOTAL | 1,138,100 |

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

| CONDICIONES DE GARANTIA |
|-------------------------|
|-------------------------|

Cufe: a0133473575de6cfa9eb2bc70951dae0f3be29aff812f286dc63a48a7945e74ff02a64c39556bf1e96f707ba93f191e8

Impreso por | LA CASA DEL PAN OCAÑA - VICPOS -