**PHARMASAN S.A.S.**
Nit: 900249425-1
Dirección: Carrera 36 # 53-12
Teléfono: 6960254-6960255

**Factura de Venta No. 560188**

| Fecha Factura | | | Fecha Vencimiento | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Día | Mes | Año | Día | Mes | Año |
| 27 | 11 | 2019 | 26 | 01 | 2020 |

| | |
|---|---|
| **Cliente:** | **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE** |
| **Nit:** | **899999034-1** |
| **Dirección:** | **CL 57 8 69** |
| **Teléfono:** | **5461500** Ciudad: |

**Forma de pago: 60 Días**

RESOLUCION DIAN No. 18762015602384 del 2019/07/09 desde el N° 413101 al 608490
Autorizacion por computador
**REGIMEN COMUN**

**Paciente:** **Aut No.**

| Descripción | Valor Total |
|---|---|
| **APLICACION DE VACUNA DE LA HEPATITIS B A LOS APRENDICES DEL CSET DE** | 4.375.000 |
| **LOS PROGRAMAS DEL AREA DE LA SALUD** | |
| **MES DE SERVICIO:** **NOVIEMBRE** | |
| **MUNICIPIO:** **BUCARAMANGA** | |
| **DEPARTAMENTO:** **SANTANDER** | |
| **VALOR UNITARIO:** **$ 25.000** | |
| **TOTAL DE USUARIOS:** **175** | |

29 NOV 2019

**FAVOR CONSIGNAR EN EL BANCO DE BOGOTÁ, CTA CORRIENTE N° 600485072**

**Son: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS**

Firma Autorizada

RECIBÍ Y ACEPTO

| | |
|---|---|
| **Sub Total:** | 4.375.000 |
| **Iva:** | 0 |
| **TOTAL:** | **4.375.000** |

Impreso por Sap Business One