

PHARMASAN S.A.S.

Nit: 900249425-1

Dirección: Carrera 36 # 53-12

Teléfono: 6960254-6960255

Factura de Venta No. 547993

Fecha Factura			Fecha Vencimiento		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
14	11	2019	13	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

Autorización por computador
REGIMEN COMUN

Paciente:

Descripción

Aut No.

Valor Total

SERVICIO DE RASTREO PARA HEPATITIS B A LOS APRENDICES DEL CSET DE LOS PROGRAMAS DEL AREA DE LA SALUD**639.400****MES DE SERVICIO: NOVIEMBRE****MUNICIPIO: BUCARAMANGA****DEPARTAMENTO: SANTANDER****VALOR UNITARIO: \$ 27.800****TOTAL DE USUARIOS: 23**

Regional Santander
 Autorización por computador
RECIBIDA
15 NOV 2019

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

Son: SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS

Firma Autorizada

RECIBÍ Y ACEPTO

C.C. 37.727.1788/80

Sub Total:

639.400

Iva:

0

TOTAL:**639.400**

Impreso por Sap Business One