FUNDACION SOCIAL AMIRA DE LA ROSA **NIT: 900.789.090 - 4** **CONTRATO 314**				**COMPROBANTE** **DE EGRESO No**		
Ciudad	**Barranquilla**	**Fecha**	**30/10/2020**	**Valor**	**$**	**250.000**
Paguese a:	SUMINISTROS GOTO S.A.S			CC o NIT No		**901.092.224 - 5**
Por Concepto De	FACTURA 0089, KIT BIOSEGURIDAD		250.000,00			
	TOTAL		**250.000,00**			
Las suma de:	DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L					

IMPUTACION			**TRANSFERENCIA**	**X**	**EFECTIVO**
CUENTA	**DEBITO**	**CREDITO**			
Preparado	**Revisado**	**Contabilizado**			
			Recibe: Firma y Cedula		

GO TO SUMINISTROS
Nit.: 901.092.224-5

PROVISIONES Y SOLUCIONES INSTITUCIONALES

Cel: 301 552 0090 - 301 417 9654
suministrosgoto@hotmail.com
Cra. 42C No. 93-13 Apto. 302
Barranquilla - Colombia

Factura de Venta

No. 0089

Resolución No. 18762004036231
Fecha: 14/07/2017
Autorización de Numeración:1 - 200

Habilitación No. 18764007653568 Nov 17-2020 (75-200)

Cliente:	**NIT:**				**Orden de Compra:**
FUNDACION SOCIAL AMIRA DE LA ROSA	**900.789.090 - 4**				
Vendedor:	**Fecha**	**D**	**M**	**A**	**Forma de Pago:**
Emilce Gonzalez		1	10	2020	**Credito 30 dias**

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT	IVA %	TOTAL
10	MASCARA PROTECTORA	$ 10.000	19%	$ 84.034
10	GEL ANTIBACTERIAL 500 M.L.	$ 4.900	19%	$ 41.176
80	TAPABOCAS TERMOSELLADOS	$ 1.200	19%	$ 80.672
10	GORROS	$ 500	19%	$ 4.202

SON: DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L.

SUBTOTAL	$ 210.084
IVA	$ 39.916
TOTAL	$ 250.000

El interés de mora es mensual sin perjuicio de las sanciones legales del acreedor, para efectos legales esta factura se asimila a la letra de cambio conforme al Código de Comercio y se pagará en la_____se hace constar que la firma de una persona distinta del comprador indica que dicha persona está autorizada por el comprador para firmar, confesar y obligar al comprador.

Acepto esta factura de venta por haber recibido a satisfaccion real y materialmente las mercancias en mención

NOMBRE,SELLO,IDENTIFICACIÓN

GRAFICO PUBLICIDAD NIT:. 900.528.098-3