FUNDACION SOCIAL AMIRA DE LA ROSA **NIT: 900.789.090 - 4** **CONTRATO 325**				**COMPROBANTE DE EGRESO No**	
Ciudad	**Barranquilla**	**Fecha**	**30/10/2020**	**Valor**	**$ 175.000**
Paguese a:	SUMINISTROS GOTO S.A.S			CC o NIT No	**901.092.224 - 5**
Por Concepto De	FACTURA 0090, KIT BIOSEGURIDAD		175.000,00		
	TOTAL		**175.000,00**		
Las suma de:	CIENTO SETENTA Y CINCO 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. 0090

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
7	MASCARA PROTECTORA	$ 10.000	19%	$ 58.824
7	GEL ANTIBACTERIAL 500 M.L.	$ 4.900	19%	$ 28.824
56	TAPABOCAS TERMOSELLADOS	$ 1.200	19%	$ 56.471
7	GORROS	$ 500	19%	$ 2.941

SON: CIENTO SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/L.

SUBTOTAL	$	147.059
IVA	$	27.941
TOTAL	$	175.000

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