



PHARMAKOS
Nit: 27613759-0
CRA 6 12-14
DPHARMAKOS@GMAIL.COM
Tel: 0 / 3184824032



Resolucion de Facturación electronica No. 18764066149809 de 2024-02-26, Rango 591 Al 100000 - Vigencia Desde: 2024-02-26 Hasta: 2024-08-26

DATOS DEL CLIENTE		FACTURA DE VENTA N°
NOMBRE: MARIA ALEJANDRA PEREZ PAEZ DOCUMENTO: 1094578510- TELEFONO: 3107550118 DIRECCION: CALLE 12 4-77 CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO CORREO: MALEJA21.PEPA@GMAIL.COM		FE1059
FORMA DE PAGO: CREDITO		FECHA FACTURACION: 23-05-2024 FECHA VENCIMIENTO: 22-06-2024 VENDEDOR: MARIA ALEJANDRA PEREZ PAEZ

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7591066701015	0	SCHICK XTREME SEN	1	2,269	19	0	2,269
7702006206815	0	REXONA CLI MUJ X 30G	1	2,773	19	0	2,773
7702615804105	0	THYMS CAUTERIZADOR X 15 ML	1	1,681	19	0	1,681
Total Unidades			3				

OBSERVACIONES	TOTALES
	NETO 6,723
	DESCUENTO 0
	IVA 1,277
	RETENCION 0
	TOTAL 8,000

Cliente C.C _____ Vendedor C.C _____

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: 2b54301741d2a5b41ff8f341b95712180045919aa4819770ab180e0e8ea4c94491e3cfea6c70f814701f33200c274c8e

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -