



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	
NOMBRE: MARIA ALEJANDRA PEREZ PAEZ	
DOCUMENTO: 1094578510-	
TELEFONO: 3107550118	
DIRECCION: CALLE 12 4-77	
CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO	
CORREO: MALEJA21.PEPA@GMAIL.COM	
FORMA DE PAGO: CREDITO	

FACTURA DE VENTA N°
FE1066
FECHA FACTURACION: 24-05-2024
FECHA VENCIMIENTO: 23-06-2024
VENDEDOR: MARIA ALEJANDRA PEREZ PAEZ

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7704768000618	0	MULTI COMPLEX X 30CAP	0.5	15,000	00	0	7,500
Total Unidades			0.5				

OBSERVACIONES
---------------

TOTALES	
NETO	7,500
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	7,500

Cliente C.C. Vendedor C.C.

CONDICIONES DE GARANTIA
-------------------------

Cufe: 89a9f0461552e6e0e10728df004ebd935a9db583de17eed733c308c044d43a393bfd8d12cf6758d1a13d034ca4159a96

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -