



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: CAMILO PEREZ	
DOCUMENTO: 1006454082-	
TELEFONO: 3138449040	
DIRECCION: CRA 9 # 19A-16 BARRIO VILLA DEL ROSARIO	
CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO	
CORREO: CAMI.SIGUA@GMAIL.COM	FORMA DE PAGO: TRANSFERENCIA

FACTURA DE VENTA N°
FE10892
FECHA FACTURACION: 13-08-2024
FECHA VENCIMIENTO: 13-08-2024
VENDEDOR: MARIA FERNANDA NUNEZ

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7703234101361	0	CLARAX G TAB	4	800	0	0	3,200
7704768002070	0	DOLIVIUM FLASH CAP	4	1,200	0	0	4,800
7707232930473	0	SEDATUSIN GRIPA CAP	4	1,000	00	0	4,000
7707277881044	0	ONE GRIF PANELA-MIEL SOBRE	1	2,800	0	0	2,800
Total Unidades			13				

OBSERVACIONES

Cliente C.C _____ Vendedor C.C _____

TOTALES	
NETO	14,800
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	14,800

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: 4f00335cfc11b26fd42aebd4b5de64ba5df9218e8d6eb4d72e6fc6a11b5b19f7358105918e241c1c81e018ada43c1f119

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -