



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: JOBANNA BAYONA ASCANIO DOCUMENTO: 60417082- TELEFONO: 3136956399 DIRECCION: BARRIO SAN CARLOS CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO CORREO: YOBI89@HOTMAIL.COM		FE1114
FORMA DE PAGO: CREDITO		FECHA FACTURACION: 28-05-2024 FECHA VENCIMIENTO: 27-06-2024 VENDEDOR: ADRIANA MARIA ANGARITA

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7702027445064	0	NOSOTRAS DIARIOS N X 120 30	1	12,500	00	0	12,500
7701021114006	0	WINNY SEC ETAPA 4 X 30 U	2	28,487	19	0	56,975
7509546000350	0	COLGATE TA X 150ML	1	10,924	19	0	10,924
7501086454198	0	PRO 900 2X1	2	10,756	19	0	21,513
7703712010000	0	NELIND X 40 GR	1	9,900	00	0	9,900
7707355053103	0	MELCOX 7.5MG X 10 TAB	10	2,000	0	0	20,000
7702418005754	0	CEBION F EFERV X 10 TAB	1	12,185	19	0	12,185
7703153035051	0	ESOMEPRAZOL 40MG CM X 25TAB	1	5,000	00	0	5,000
Total Unidades			19				

OBSERVACIONES		TOTALES	
		NETO	148,997
		DESCUENTO	0
		IVA	19,303
		RETENCION	0
		TOTAL	168,300

Cliente C.C _____ Vendedor C.C _____

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: 0cbfd114c4a09c484d954ea488d57be4a00af888333008f01717261287107ea02396fff8fcf14d5edc3d84ad64716ba4

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -