



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 | | FE1151 |
| FORMA DE PAGO: CREDITO | | FECHA FACTURACION: 31-05-2024 FECHA VENCIMIENTO: 30-06-2024 VENDEDOR: HUGO ARMANDO CASADIEGOS |

| REF | GTIA | DESCRIPCIÓN | CANT | PRECIO U | IVA % | DESC % | TOTAL |
|----------------|------|-------------------------------|------|----------|-------|--------|-------|
| 7702132009656 | 0 | ADVIL MAX CAP | 4 | 1,800 | 00 | 0 | 7,200 |
| 7703234103266 | 0 | DOLPIRIN EF TAB | 4 | 1,200 | 00 | 0 | 4,800 |
| 7703038050452 | 0 | NAPROXENO LP 500MG X 10TAB | 2 | 3,500 | 00 | 0 | 7,000 |
| 7703712035362 | 0 | ACETAMINOFEN CP 500MG X 10TAB | 2 | 700 | 00 | 0 | 1,400 |
| Total Unidades | | | 12 | | | | |

| OBSERVACIONES | TOTALES |
|---------------|--------------|
| | NETO 20,400 |
| | DESCUENTO 0 |
| | IVA 0 |
| | RETENCION 0 |
| | TOTAL 20,400 |

Cliente C.C _____ Vendedor C.C _____

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: b0355d575e607a8316227830f1657220a6763fdd8e2885dce340dde9818ddb50eb6a05400c513ade9893249157eb61

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -