



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



Resolucion de Facturación Electronica No. 18764033620840 de 2022-08-15, Rango 1 Al 100000 - Vigencia Desde: 2022-08-15 Hasta: 2023-02-15

DATOS DEL CLIENTE

NOMBRE: KEILA YURIKZA VEGA GOMEZ
DOCUMENTO: 1094576798
DIRECCION: VDA EL HOYO ÁBREGO
TELEFONO: 3118319570
CORREO: KEILAYULIVEGA@GMAIL
FORMA DE PAGO: CONTADO

FACTURA DE VENTA N°

FE12

FECHA FACTURACION: 26-09-2022
FECHA VENCIMIENTO: 26-09-2022
VENDEDOR: CLAUDIA

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7707244410734	0	INHALOCAMARA PEDIATRICO	1	5,800	00	0	5,800
7707274721206	0	SACRUSYT INH X 200 DOSIS	1	6,000	00	0	6,000
7707200908138	0	Q -LMMUNE X 60 CAPS	1	30,000	00	0	30,000
671875619194		JALEZIN F X 300 GRS	1	30,000	00	0	30,000
7703889153135	0	ASPROMIO BI INH X 200 DOSIS	1	8,000	00	0	8,000
7703546183000	0	BILLOX X 30 TABS	1	33,500	00	0	33,500
7702057070465	0	AMOXICILINA SUSP MK X 100 ML	1	8,000	00	0	8,000
7703234100456	0	ALERVIDEN GOTAS X 15ML	1	17,000	0	0	17,000
7707329732270	0	BECLOMETASONA N 50 MCG BT	1	7,000	00	0	7,000
7703712030152	0	AZITROMICINA CP SUSP X 15ML	1	9,000	00	0	9,000
7707062800588	0	SOY CAL KIDS D X 180 ML	1	24,000	00	0	24,000
7707355052519	0	MIXEL SUSP X 30ML	1	10,000	00	0	10,000
7891317010690		PREDNISOLONA M X 10 TABS	1	2,000	00	0	2,000
Total Items	13						

OBSERVACIONES

TOTALES

NETO	190,300
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	190,300

Cliente C.C

Vendedor C.C

CONDICIONES DE GARANTIA

RESOLUCION POS 18764035384779 1 HASTA 50000000 VENCE 1/03/23

Cufe: af8bf1a72980de1b0d6b1a47cab315433d88b5d6408f56bd86d7b1537745a003ac6f62bd59a1e7c206fb3cb37349fd00

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -