



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: LIDIANA GOMEZ MORA	
DOCUMENTO: 109472615-	
TELEFONO: 3106135226	
DIRECCION: BARRIO SAN CARLOS	
CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO	
CORREO: CLAU.S.PATRY1986@GMAIL.COM	
FORMA DE PAGO: CREDITO	

FACTURA DE VENTA N°
FE1430
FECHA FACTURACION: 03-06-2024
FECHA VENCIMIENTO: 03-07-2024
VENDEDOR: CLAUDIA PATRICIA GOMEZ

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7703763520961	0	ZOPICLONA LS 7.5MG X 10 TAB	3	1,900	0	0	5,700
Total Unidades			3				

OBSERVACIONES
Cliente C.C
Vendedor C.C

TOTALES	
NETO	5,700
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	5,700

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: 58d37d107cac4f48bd5b51ee40cdc06f84a8bc24e26da57aef3efde6e3ad9b9033333b7ec6f1042e4f4a39c6d8d6e89b

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -