



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



Resolucion de Facturación electronica No. 18764077997509 de 2024-08-26, Rango 12914 Al 100000 - Vigencia Desde: 2024-08-26 Hasta: 2025-02-26

DATOS DEL CLIENTE		FACTURA DE VENTA N°
NOMBRE: LIDIANA GOMEZ MORA DOCUMENTO: 109472615- TELEFONO: 3106135226 DIRECCION: BARRIO SAN CARLOS CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO CORREO: CLAUD.PATRY1986@GMAIL.COM		<b>FE14847</b>
FORMA DE PAGO: CREDITO		FECHA FACTURACION: 09-09-2024 FECHA VENCIMIENTO: 09-10-2024 VENDEDOR: CLAUDIA MILENA GOMEZ VERGEL

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7703712010000	0	NELIND X 40 GR	2	9,900	00	0	19,800
7701021111821	0	WINNY SEC ETAPA 3 X 30 U	1	24,118	19	0	24,118
7702001163328	0	ALPINA BABY 3 NUTRIMAX X 800GR	1	47,900	0	0	47,900
Total Unidades			4				

OBSERVACIONES

TOTALES	
NETO	91,818
DESCUENTO	0
IVA	4,582
RETENCION	0
<b>TOTAL</b>	<b>96,400</b>

Cliente C.C \_\_\_\_\_ Vendedor C.C \_\_\_\_\_

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: 6e7ebb2b89e6b0dfe9e74bc9a478380ee4361b55bf6a52080d69f8c7484bd71c7073b2c0affb353a4c5f0d62f8b301c4

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -