



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	
<b>NOMBRE:</b> JOBANNA BAYONA ASCANIO	
<b>DOCUMENTO:</b> 60417082-	
<b>TELEFONO:</b> 3136956399	
<b>DIRECCION:</b> BARRIO SAN CARLOS	
<b>CIUDAD:</b> NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO	
<b>CORREO:</b> YOBI89@HOTMAIL.COM	
<b>FORMA DE PAGO:</b> CREDITO	

FACTURA DE VENTA N°
<b>FE17661</b>
<b>FECHA FACTURACION:</b> 29-09-2024
<b>FECHA VENCIMIENTO:</b> 29-10-2024
<b>VENDEDOR:</b> ADRIANA MARIA ANGARITA

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7703234103266	0	DOLPIRIN EF TAB	4	1,200	0	0	4,800
7702132009656	0	ADVIL MAX CAP	8	1,800	0	0	14,400
Total Unidades			12				

OBSERVACIONES

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

TOTALES	
NETO	19,200
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
<b>TOTAL</b>	<b>19,200</b>

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: b6420a06724746d3ac43ec9cd487591da6cb7185a272b5c046f41ef336476ed54201d0312add1341e7cb5e7bf98e5a54

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -