



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	
NOMBRE: HEINY JOHANA PEÑARANDA LEON	
DOCUMENTO: 1094573668-0	
TELEFONO: 3112671661	
DIRECCION: CALLE 22 MANZANA F CASA 16 VILLA CELMIRA	
CIUDAD: - ÁBREGO	
CORREO: YOHANA31.04@HOTMAIL.COM	FORMA DE PAGO: TRANSFERENCIA

FACTURA DE VENTA N°
<b>FE18837</b>
FECHA FACTURACION: 07-10-2024
FECHA VENCIMIENTO: 07-10-2024
VENDEDOR: MARIA FERNANDA NUNEZ

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7709674433413	0	BABY DREAM ETP 3 X 30U	1	18,739	19	0	18,739
Total Unidades			1				

OBSERVACIONES

TOTALES	
NETO	18,739
DESCUENTO	0
IVA	3,561
RETENCION	0
<b>TOTAL</b>	<b>22,300</b>

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

CONDICIONES DE GARANTIA
-------------------------

Cufe: c358f644334561a87df1fa52d2a75b173c2ba3bcc321117400ebf5cdf955e9022b792fa21d814cf536db85ded45920c5

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -