



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: DROMEDICAS DEL ORIENTE S.A.S	
DOCUMENTO: 900265730-0	
TELEFONO: 3164580273	
DIRECCION: CRA 7 13-51	
CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO	
CORREO: SERVICIOALCLIENTE@FARMANORTE.COM.CO	FORMA DE PAGO: CONTADO

FACTURA DE VENTA N°
FE19283
FECHA FACTURACION: 10-10-2024
FECHA VENCIMIENTO: 10-10-2024
VENDEDOR: KAREN TATIANA PENARANDA GAONA

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
5099864016994	0	SIMILAC 1 5HMO X 800GR	2	106,000	0	0	212,000
Total Unidades			2				

OBSERVACIONES

TOTALES	
NETO	212,000
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	212,000

Cliente C.C. Vendedor C.C.

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: 81eca60181d147a85410b5b2e78ed75e3ddf7721ade87ae05559a3954400d1a8fc014e740c5d387e80fc539e0d657323

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -