



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		FACTURA DE VENTA N°
NOMBRE: ABIGAIL SERRANO CÁRDENAS DOCUMENTO: 27887289- TELEFONO: 3144365401 DIRECCION: CALLE 2 # 7-07 CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - VILLA CARO CORREO: ABISECA0776@HOTMAIL.COM		FE1955
FORMA DE PAGO: CONTADO		FECHA FACTURACION: 07-06-2024 FECHA VENCIMIENTO: 07-06-2024 VENDEDOR: YENY TATIANA AREVALO PLATA

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7703712033344	0	AMOXICILINA JBE CP X 100ML	1	6,000	0	0	6,000
7703712035768	0	DESLORATADINA JBE CP X 60ML	1	5,800	0	0	5,800
7707200905496	0	TUTOS PRO JBE X 120 ML	1	14,000	0	0	14,000
736952203588	0	ULTRIVEL JBE X 240ML	1	25,000	0	0	25,000
7896261006249	0	DIOVAN 80MG X 28TAB	1	19,000	0	0	19,000
7896261012257	0	DIOVAN 160MG X 28TAB	1	38,500	0	0	38,500
671875700182	0	STREME T-F X 400 GRS	1	43,000	0	0	43,000
724373626550	0	PRITHI CALCIO X 400G	1	39,500	0	0	39,500
7707355053363	0	NOXPIRIN JBE X 120 ML	1	9,800	0	0	9,800
Total Unidades			9				

OBSERVACIONES

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

TOTALES	
NETO	200,600
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	200,600

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: e57f54fa15f61a8486b1903d49d554cad0820596402e92bd120363f75f49a6a66e718cc6a340ed2322aff1a1ee5778e

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -