



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



Resolucion de Facturación Electronica No. 18764044638130 de 2023-02-17, Rango 102 Al 100000 - Vigencia Desde: 2023-02-17 Hasta: 2023-08-17

DATOS DEL CLIENTE

NOMBRE: DORIS OLIVEROS
DOCUMENTO: 42753856
TELEFONO: 3156120402
DIRECCION: CRA 73 75-152
CIUDAD: ATLÁNTICO - BARRANQUILLA
CORREO: JTRILLOS@HOTMAIL.COM

FORMA DE PAGO: CONTADO

FACTURA DE VENTA N°

FE207

FECHA FACTURACION: 23-06-2023
FECHA VENCIMIENTO: 23-06-2023
VENDEDOR: PHARMAKOS

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7703153015763	0	MUVETT S TAB	84	1,200	00	0	100,800
7705006015999	0	VALEPASS FORTE X 60 ML	1	11,100	00	0	11,100
7730969301421	0	CEUMID ML 500MG X 10TAB	6	7,000	00	0	42,000
7899706194273	0	GARNIER SERUM GEL X 50 ML	1	25,210	19	0	25,210
7707200908121	0	VARICAPS X 30CAP	2	30,000	00	0	60,000
Total Items	94						

OBSERVACIONES

TOTALES

NETO	239,110
DESCUENTO	0
IVA	4,790
RETENCION	0
TOTAL	243,900

Cliente C.C

Vendedor C.C

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: bd6f609938dcb7e72c933c7283becde4906b1309ebc8c478c205b09cad8ab0ba21ad4e6153a107abd0a961f8bb1035ca

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -