



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: YULIANA PACHECO SOTO DOCUMENTO: 37339454- TELEFONO: DIRECCION: VEREDA HIGUERON CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - LA PLAYA CORREO: JACOME2003@ICLOUD.COM		FE2494
FORMA DE PAGO: CONTADO		FECHA FACTURACION: 11-06-2024 FECHA VENCIMIENTO: 11-06-2024 VENDEDOR: KAREN TATIANA PENARANDA GAONA

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7702132011017	0	CENTRUM ADV X 30 TAB	1	28,151	19	0	28,151
7709205661070	0	CONFORT LIFE COLLAGEN/GMAX SOBRE	8	3,000	00	0	24,000
7703712035362	0	ACETAMINOFEN CP 500MG X 10TAB	3	700	00	0	2,100
7703763750115	0	VITAMINA C LS 500MG X 10TAB	0.2	2,000	00	0	400
Total Unidades			12.2				

OBSERVACIONES

TOTALES	
NETO	54,651
DESCUENTO	0
IVA	5,349
RETENCION	0
TOTAL	60,000

Cliente C.C _____ Vendedor C.C _____

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: ccf4662903a0084db0e41aa038562bd8679522acc6e9f5ae74cfe99d6305b295e861c76eca6cd07147e38555676fba32

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -