



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: JOBANNA BAYONA ASCANIO DOCUMENTO: 60417082- TELEFONO: 3136956399 DIRECCION: BARRIO SAN CARLOS CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO CORREO: YOBI89@HOTMAIL.COM		FE2654
FORMA DE PAGO: CREDITO		FECHA FACTURACION: 12-06-2024 FECHA VENCIMIENTO: 12-07-2024 VENDEDOR: ADRIANA MARIA ANGARITA

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7701021114006	0	WINNY SEC ETAPA 4 X 30 U	2	28,487	19	0	56,975
7703712010000	0	NELIND X 40 GR	1	9,900	00	0	9,900
7702113620139	0	COLORISS 3.0 CO + TTO	1	8,151	19	0	8,151
7702132009656	0	ADVIL MAX CAP	8	1,800	00	0	14,400
7703038050452	0	NAPROXENO LP 500MG X 10TAB	2	3,500	00	0	7,000
7703712035362	0	ACETAMINOFEN CP 500MG X 10TAB	2	700	00	0	1,400
Total Unidades			16				

OBSERVACIONES		TOTALES	
		NETO	97,826
		DESCUENTO	0
		IVA	12,374
		RETENCION	0
		TOTAL	110,200

Cliente C.C _____ Vendedor C.C _____

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: 0e1d80ae7cf80ffacc9c19340a172ff94897cd33ddf01ed72dbce1da325c6c89cd4398ede6e38d311960596b96cae17f

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -