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

NOMBRE: MAGDA LILIANA PAEZ GRANADOS
DOCUMENTO: 1090963254-
TELEFONO: 3135667362
DIRECCION: KDX 118 LA SANJUANA
CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - SAN JOSÉ DE CÚCUTA
CORREO: PAEZGOMEZ02@GMAIL.COM **FORMA DE PAGO:** TRANSFERENCIA

FACTURA DE VENTA N°

FE2842

FECHA FACTURACION: 14-06-2024
FECHA VENCIMIENTO: 14-06-2024
VENDEDOR: HUGO ARMANDO CASADIEGOS

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7891058009038	0	LASIX 40 MG TAB	40	2,200	0	0	88,000
7703038067566	0	ATORVASTATINA 40MG LP X 10 TAB	6	5,833	0	0	34,998
7701021114006	0	WINNY SEC ETAPA 4 X 30 U	3	28,487	19	0	85,462
8710428020185	0	PEDIASURE VAI X 220 ML	24	6,000	0	0	144,000
7501033957376	0	PEDIALYTE 60 UVA X 500 ML	6	7,300	0	0	43,800
7501033957369	0	PEDIALYTE 60 MANZ X 500 ML	6	7,300	0	0	43,800
7501033961540	0	PEDIALYTE 60 COCO ZINC 500 ML	6	7,300	0	0	43,800
7501033959967	0	PEDIALYTE 30 CEREZA X 500 ML	6	7,300	0	0	43,800
7702018880409	0	GILLETTE PREST 3	5	3,193	19	0	15,966
		Total Unidades	102				

OBSERVACIONES

Cliente C.C

Vendedor C.C

TOTALES

NETO	543,627
DESCUENTO	0
IVA	19,271
RETENCION	0
TOTAL	**562,898**

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: 780c0716e670a26846d1855e34b464c969df68f8ecc40dbe719ef710d7ed0ec1f14b9216d6a613b84ecdcfe5121ea426

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -