



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



Resolucion de Facturación electronica No. 18764054400390 de 2023-08-24, Rango 285 Al 100000 - Vigencia Desde: 2023-08-24 Hasta: 2024-02-24

DATOS DEL CLIENTE		FACTURA DE VENTA N°
NOMBRE: ORGANIZACION EL PUNTO DE LA ECONOMIA SAS DOCUMENTO: 901324415 TELEFONO: 3125868938 DIRECCION: CRA 6 CENTRAL 13-24 CALLE CENTRAL CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO CORREO: YECIDVERGELMARTINEZ@GMAIL.COM		FE309
FORMA DE PAGO: CONTADO		FECHA FACTURACION: 08-09-2023 FECHA VENCIMIENTO: 08-09-2023 VENDEDOR: CLAUDIA

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7702057841171	0	BONFIEST PLUS SOBRE	16	2,900	00	0	46,400
7702132009656	0	ADVIL MAX CAP	12	1,600	00	0	19,200
7702184010082	0	COMPLEJO B ECAR X 10TAB	3	750	00	0	2,250
7702870070888	0	SEVEDOL EF TAB	18	900	00	0	16,200
7702057169176	0	NORAVER GRIPA CAP	12	1,400	00	0	16,800
7451079001529	0	DOLEX GRIPA TAB	8	900	00	0	7,200
7703153039745	0	AMOXICILINA 500MG PC X 10TAB	4	2,300	0	0	9,200
7703186027580	0	PEDIASURE FRESA X 400 GR	1	42,800	00	0	42,800
8710428018670	0	ENSURE ADV X 220 ML	6	8,500	00	0	51,000
8427030003153	0	ENSURE VAIN X 400G	1	38,900	00	0	38,900
8427030004549	0	ENSURE ADV VAI X 400G	1	45,500	00	0	45,500
7702560043406	0	TARRITO ROJO JGB X 380G	6	12,437	19	0	74,622
Total Items	88						

OBSERVACIONES

TOTALES	
NETO	370,072
DESCUENTO	0
IVA	14,178
RETENCION	0
TOTAL	384,250

Cliente C.C _____ Vendedor C.C _____

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: 667af848555d1489ac82842b156d88f7bad44993e53e3a2b31de5c1da51110b4ff1a81d11dcb28574cc1c09521ae9484

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -