



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

NOMBRE: ORGANIZACION EL PUNTO DE LA ECONOMIA SAS
DOCUMENTO: 901324415-2
TELEFONO: 3125868938
DIRECCION: CRA 6 CENTRAL 13-24 CALLE CENTRAL
CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO
CORREO: YECIDVERGELMARTINEZ@GMAIL.COM

FORMA DE PAGO: CONTADO

FACTURA DE VENTA N°

FE320

FECHA FACTURACION: 25-09-2023
FECHA VENCIMIENTO: 25-09-2023
VENDEDOR: CLAUDIA

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7702605180011	0	ACETAMINOFEN GF 500MG X 100TAB	3	6,000	00	0	18,000
7703763070237	0	AMOXICILINA 500MG LS X 10 CAP	5	2,400	00	0	12,000
7703712030350	0	IBUPROFENO CP 800MG X 10TAB	18	1,900	00	0	34,200
8427030004549	0	ENSURE ADV VAI X 400G	1	45,500	00	0	45,500
7703186976314	0	PEDIASURE VAIN X 400G	1	42,000	00	0	42,000
8710428018670	0	ENSURE ADV X 220 ML	2	8,500	00	0	17,000
8710428020185	0	PEDIASURE VAI X 220 ML	6	6,300	00	0	37,800
7707397791421	0	DOLEX FORTE TAB	12	1,300	00	0	15,600
7702057092757	0	IBUFLASH MIGRAIN CAP	10	1,800	00	0	18,000
650240000010	0	X RAY DOL TAB	10	1,300	0	0	13,000
Total Unidades			68				

OBSERVACIONES

TOTALES

NETO	253,100
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	253,100

Cliente C.C

Vendedor C.C

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: 2e9ec5f3446fd4b23bbf4ec6d14c4e5e10c988d8fb164afe7b6f3361ba94c2f5b92bb17885b9adbf36a588cbb7d9fc74

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -