



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: ASTRID SEPULVEDA
DOCUMENTO: 1094577005-6
TELEFONO: 3144425447
DIRECCION: ALTOSDEL POZO
CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO
CORREO: SEPULVEDAASTRID366@GMAIL.COM

FORMA DE PAGO: CONTADO

FACTURA DE VENTA N°

FE337

FECHA FACTURACION: 16-10-2023
FECHA VENCIMIENTO: 16-10-2023
VENDEDOR: MARIA TORCOROMA TRILLOS TORRADO

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7501033961557	0	PEDIALYTE 60 FRESA X 500 ML	3	6,900	0	0	20,700
7501033957369	0	PEDIALYTE 60 MANZ X 500 ML	1	6,900	0	0	6,900
7501125176494	0	ELECTROLIT MANZANA X 625 ML	1	6,000	0	0	6,000
4022679136473	0	VIT C+B2+ZINC X 20TAB	1	15,546	19	0	15,546
7703712010321	0	GASTROFULL MAX SACHET	24	1,500	0	0	36,000
7706569020567	0	ACETAMINOFEN AG 500MG X 100 TAB	1	6,000	0	0	6,000
7702123006817	0	ASPIRINA 100MG X 28TAB	5	10,000	0	0	50,000
7861073963530	0	LOMOTIL TAB	7	1,700	0	0	11,900
7709071926785	0	OMEPRAZOL FC 20MG X 15 CAP	4	1,200	0	0	4,800
7891317018986	0	NEOSALDINA EF TAB	8	1,100	0	0	8,800
7702123006787	0	ALKA SELTZER TAB	6	700	0	0	4,200
7451079001529	0	DOLEX GRIPA TAB	8	900	0	0	7,200
7702057017361	0	PANGETAN NF TAB	8	1,000	0	0	8,000
7702870070888	0	SEVEDOL EF TAB	6	1,000	0	0	6,000
650240028199	0	XRAY DOL TAB	12	1,150	0	0	13,800
7702057168070	0	NORAVER G CEREZA TAB	6	1,500	0	0	9,000
7702057385194	0	IBUFLASH UF CAP	4	1,600	0	0	6,400
7702057076177	0	IBUFLASH FORTE CAP	4	1,300	0	0	5,200
7702057169176	0	NORAVER GRIPA CAP	6	1,400	0	0	8,400
7702184011188	0	ACIDO FOLICO EC 5MG X 10TAB	2	1,500	0	0	3,000
Total Unidades			117				

OBSERVACIONES

TOTALES

NETO	237,846
DESCUENTO	0
IVA	2,954
RETENCION	0
TOTAL	240,800

Cliente C.C

Vendedor C.C

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: f0057a73a8d8615316812fae6f34cc35e2771da85a28b8fbb600b5f2fd47d76979143855d53450e04b04b5329bd48e1a

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -