



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		FE3423
FORMA DE PAGO: CREDITO		FECHA FACTURACION: 19-06-2024 FECHA VENCIMIENTO: 19-07-2024 VENDEDOR: KAREN TATIANA PENARANDA GAONA

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7703038050018	0	ACETAMINOFEN LP 500MG X 10TAB	2	600	0	0	1,200
7703038050452	0	NAPROXENO LP 500MG X 10TAB	2	3,500	0	0	7,000
7702132009656	0	ADVIL MAX CAP	4	1,800	0	0	7,200
7704768000502	0	LEGRIP JBE X 120 ML	1	10,000	00	0	10,000
Total Unidades			9				

OBSERVACIONES

TOTALES	
NETO	25,400
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	25,400

Cliente C.C _____ Vendedor C.C _____

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: 58f60d7434e9d6532383b733234871cb6c07bfa2af406d073befc4de26cc2d4260fded06d5aac8970fa12362feb0df69

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -