



**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°**

**FE363**

**FECHA FACTURACION:** 17-11-2023  
**FECHA VENCIMIENTO:** 17-11-2023  
**VENDEDOR:** PHARMAKOS

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7707355055626	0	NOXPIRIN PLUS CAP	24	700	00	0	16,800
7702057184315	0	NORAVER GAR NM TAB	12	1,500	00	0	18,000
7702057169176	0	NORAVER GRIPA CAP	16	1,400	00	0	22,400
7702057076177	0	IBUFLASH FORTE CAP	12	1,300	00	0	15,600
7702057385194	0	IBUFLASH UF CAP	12	1,600	00	0	19,200
7706569020567	0	ACETAMINOFEN AG 500MG X 100 TAB	6	6,500	0	0	39,000
7702057092634	0	ACETAMINOFEN MK X 10 TABS	10	2,800	00	0	28,000
7703763179800	0	IBUPROFENO 800MG LS TAB	120	200	0	0	24,000
7702123006817	0	ASPIRINA 100MG X 28TAB	2	10,000	00	0	20,000
Total Unidades			214				

**OBSERVACIONES**

**TOTALES**

NETO	203,000
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
<b>TOTAL</b>	<b>203,000</b>

Cliente C.C

Vendedor C.C

**CONDICIONES DE GARANTIA**

Cufe: af46587d660e2c6a718e938e64685ce76e7828b0e8327acf818d12fc1ab9562976f6c71a7d0420a85d619e2104eb9d2

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -