



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



Resolucion de Facturación Electronica No. 18764033620840 de 2022-08-15, Rango 1 Al 100000 - Vigencia Desde: 2022-08-15 Hasta: 2023-02-15

**DATOS DEL CLIENTE**

**NOMBRE:** UVALDINA ORTIZ SANCHEZ  
**DOCUMENTO:** 37338403  
**DIRECCION:** VEREDA EL REVENTON ÁBREGO  
**TELEFONO:** 3227798848  
**CORREO:** VARIOS2008@OUTLOOK.COM  
**FORMA DE PAGO:** CONTADO

**FACTURA DE VENTA N°**

**FE4**

**FECHA FACTURACION:** 12-09-2022  
**FECHA VENCIMIENTO:** 12-09-2022  
**VENDEDOR:** PHARMAKOS

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7702605180097	0	ACICLOVIR GF 800MG X 10TAB	1	5,800	0	0	5,800
7707019379464	0	ACTIVIRAL X 15 GR	1	3,000	0	0	3,000
7707288761335	0	ACAMOL TAB	5	1,000	0	0	5,000
7707019399899	0	CORTIDEXAN 6MG BQ TAB	5	1,000	0	0	5,000
7703153025120	0	BETADUO X 2 ML AMP	1	15,000	0	0	15,000
003183207	0	COLAGENATYS X 600 GRS	3	60,000	0	0	180,000
7703763999170	0	MONTELUKAST 10MG LS X 10 TABS	1	3,500	0	0	3,500
671875619248	0	NUTRI FORCE KID X 500G	1	47,000	0	0	47,000
7703153003425	0	INDOMETACINA 25MG X 10CAP	1	4,000	0	0	4,000
7703712014671	0	ISEPTIC G MENTA TAB	24	700	0	0	16,800
7703038050018	0	ACETAMINOFEN LP 500MG X 10TAB	10	600	00	0	6,000
Total Items	53						

**OBSERVACIONES**

**TOTALES**

NETO	291,100
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
<b>TOTAL</b>	<b>291,100</b>

Cliente C.C

Vendedor C.C

**CONDICIONES DE GARANTIA**

RESOLUCION POS 18764035384779 1 HASTA 50000000 VENCE 1/03/23

Cufe: dcdc065896624d4cb4f8889cc70cfa45f4aab49f95661d62009d334712be9813172e782b90736f4762d7c290541e6ffc

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -