



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		FACTURA DE VENTA N°
NOMBRE: GEORGINA ALVAREZ LAZARO DOCUMENTO: 27615566-5 TELEFONO: 3212518916 DIRECCION: SAN ANTONIO CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO CORREO: GIN.TRABA@HOTMAIL.COM		FE426
FORMA DE PAGO: CONTADO		FECHA FACTURACION: 16-01-2024 FECHA VENCIMIENTO: 16-01-2024 VENDEDOR: ADRIANA MARIA ANGARITA

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7703546819305	0	NIFEDIPINO 30MG X 15TAB	10	3,500	0	0	35,000
7706309000262	0	NAFAZOL G ADUL X 15ML	15	4,000	0	0	60,000
8904159624150	0	EPIBALIN 75MG X 10CAP	15	2,000	0	0	30,000
7702057708542	0	LEVOTIROXINA 150MCG MK X 30TAB	12	3,200	00	0	38,400
7703763997763	0	LEPRIT ENZIM TAB	30	2,000	00	0	60,000
7703546023283	0	LANZOR 30MG ND X 7TAB	4	3,500	00	0	14,000
Total Unidades			86				

OBSERVACIONES		TOTALES	
		NETO	237,400
		DESCUENTO	0
		IVA	0
		RETENCION	0
		TOTAL	237,400

Cliente C.C _____ Vendedor C.C _____

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: d878e46e0463e537af23513c659318f2083ddf5215103d20367d7613fc72feb117bec28e4af273145f8de0e14bd8981

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -