



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: JOBANNA BAYONA ASCANIO DOCUMENTO: 60417082- TELEFONO: 3136956399 DIRECCION: BARRIO SAN CARLOS CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO CORREO: YOBI89@HOTMAIL.COM		FE455
FORMA DE PAGO: CONTADO		FECHA FACTURACION: 29-01-2024 FECHA VENCIMIENTO: 29-01-2024 VENDEDOR: ADRIANA MARIA ANGARITA

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
731199066217	0	ALVITOS JBE X 120 ML	1	11,500	00	0	11,500
7702184020173	0	TRIMETROPIM S JBE EC X 60ML	1	3,000	00	0	3,000
7702132008529	0	ADVIL ULTRA CAP	4	1,600	00	0	6,400
7703546030601	0	CONGESTEX CAP	4	1,000	00	0	4,000
7703038050452	0	NAPROXENO LP 500MG X 10TAB	1	3,500	00	0	3,500
Total Unidades			11				

OBSERVACIONES

TOTALES	
NETO	28,400
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	28,400

Cliente C.C

Vendedor C.C

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: a6e4e8643683bfdbe6340aa4a595b1b6b74d8bdccbf481bb6d1df03db44077b839e35bf5268c038bf103fe41eb3ef491

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -