



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		FE462
FORMA DE PAGO: CREDITO		FECHA FACTURACION: 30-01-2024 FECHA VENCIMIENTO: 29-02-2024 VENDEDOR: ANGIE DAYANA PALACIO GOMEZ

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7703712030060	0	AMPICILINA 1GR CP TAB	20	800	00	0	16,000
7703763070237	0	AMOXICILINA 500MG LS X 10 CAP	2	2,400	00	0	4,800
7702006208581	0	SAVITAL SHAM ARGAN X 510 ML	2	16,500	0	0	33,000
Total Unidades			24				

OBSERVACIONES

TOTALES	
NETO	53,800
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	53,800

Cliente C.C _____ Vendedor C.C _____

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: e4b060ab1061eaf91a561203a8a65e8722d70fd5cc19cba24f543ef9ea1497a2b33d73720cf8c664947c054797360e9e

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -