



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: EDILSON TARAZONA ALSINA	FORMA DE PAGO: CONTADO
DOCUMENTO: 1094581936-3	
TELEFONO: 3214482431	
DIRECCION: VEREDA CAMPANARIO	
CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO	
CORREO: ETARAZONAA@GMAIL.COM	

FACTURA DE VENTA N°
FE465
FECHA FACTURACION: 31-01-2024
FECHA VENCIMIENTO: 31-01-2024
VENDEDOR: CLAUDIA PATRICIA GOMEZ

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7709003968234	0	NUTRIUÑAS X 12 ML	1	10,000	00	0	10,000
650240000010	0	X RAY DOL TAB	24	1,200	0	0	28,800
7702123006947	0	APRONAX LIQUIGEL CAP	30	1,400	00	0	42,000
7707355054346	0	NOXPIRIN NOCHE SOBRE	15	1,350	00	0	20,250
Total Unidades			70				

OBSERVACIONES

Cliente C.C _____ Vendedor C.C _____

TOTALES	
NETO	101,050
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	101,050

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: ee5fd8aedb3c932c6a4855c0017f11e2a521318080eb27423a7beffb6276cf5c682eeac38fad92a618a157555ab32b

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -