



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		FE467
FORMA DE PAGO: CREDITO		FECHA FACTURACION: 31-01-2024 FECHA VENCIMIENTO: 01-03-2024 VENDEDOR: YESICA MARCELA PEREZ ARIAS

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7703712030084	0	AMPICILINA 500MG CP X 10 CAP	2	3,500	00	0	7,000
7707355053363	0	NOXPIRIN JBE X 120 ML	1	9,800	00	0	9,800
7703546030601	0	CONGESTEX CAP	8	1,000	00	0	8,000
7701021114006	0	WINNY SEC ETAPA 4 X 30 U	2	33,900	00	0	67,800
Total Unidades			13				

OBSERVACIONES

TOTALES	
NETO	92,600
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	92,600

Cliente C.C _____ Vendedor C.C _____

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: 93b693b9c0545feb5d3d8ee003b4179943f31c846678e60a8b21fb0c565d3c1a9eca2ea4c3735f4626f0b26ea72911

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -