



**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		<b>FE498</b>
FORMA DE PAGO: CONTADO		FECHA FACTURACION: 05-02-2024 FECHA VENCIMIENTO: 05-02-2024 VENDEDOR: HUGO ARMANDO CASADIEGOS

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7702027445064	0	NOSOTRAS DIARIOS N X 120+30	1	12,500	00	0	12,500
7703153035051	0	ESOMEPRAZOL 40MG CM X 25TAB	1	5,000	00	0	5,000
7703038050452	0	NAPROXENO LP 500MG X 10TAB	2	3,500	00	0	7,000
7702132009656	0	ADVIL MAX CAP	8	1,600	00	0	12,800
Total Unidades			12				

OBSERVACIONES

TOTALES	
NETO	37,300
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
<b>TOTAL</b>	<b>37,300</b>

Cliente C.C \_\_\_\_\_ Vendedor C.C \_\_\_\_\_

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: e174b9ef969c8e682585959cee2343ab267e24ed0b7427cb3afe0aaafccd3a59473f72617ba57304f8f6ce06bbdfdd8e

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -