



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: CESAR PACHECO	FORMA DE PAGO: CONTADO
DOCUMENTO: 1094575871-	
TELEFONO: 3125063228	
DIRECCION: BARRIO BELEN	
CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO	
CORREO: VARIOS2008@OUTLOOK.COM	

FACTURA DE VENTA N°
FE499
FECHA FACTURACION: 06-02-2024
FECHA VENCIMIENTO: 06-02-2024
VENDEDOR: MARIA FERNANDA NUNEZ

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7703712030350	0	IBUPROFENO CP 800MG X 10TAB	18	1,900	00	0	34,200
7703712014541	0	GASTROFULL DA SACHET	24	1,300	00	0	31,200
7703363005561	0	DOLEX X 10 TAB	1	5,900	00	0	5,900
7703712030237	0	DICLOFENACO GEL CP X 50G	1	4,300	00	0	4,300
Total Unidades			44				

OBSERVACIONES

Cliente C.C

Vendedor C.C

TOTALES	
NETO	75,600
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	75,600

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: 719f833ed55c44095509930bbd153f7cc407c0220540eb4e0f6f9a33df057b2a4cc3ea2e226e2aa11918bf6cdae43d

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -