



**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	
<b>NOMBRE:</b> ALBA TORRADO	<b>FORMA DE PAGO:</b> CONTADO
<b>DOCUMENTO:</b> 1004981599-	
<b>TELEFONO:</b> 3142629782	
<b>DIRECCION:</b> MANZ C CASA 3 BARRIO ISABEL CELIS	
<b>CIUDAD:</b> - ÁBREGO	
<b>CORREO:</b> ALBATORRADO92@GMAIL.COM	

FACTURA DE VENTA N°
<b>FE509</b>
<b>FECHA FACTURACION:</b> 07-02-2024
<b>FECHA VENCIMIENTO:</b> 07-02-2024
<b>VENDEDOR:</b> MARIA FERNANDA NUNEZ

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7706569021618	0	LOSARTAN 50MG AG X 15 TAB	4	1,000	0	0	4,000
7703712035485	0	HIDROX DE ALU SIME MAG CP X 360ML	2	7,800	00	0	15,600
7705959880361	0	ASA GF X 30 TAB	1	1,000	00	0	1,000
7703712035362	0	ACETAMINOFEN CP 500MG X 10TAB	3	700	00	0	2,100
Total Unidades			10				

OBSERVACIONES

TOTALES	
NETO	22,700
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
<b>TOTAL</b>	<b>22,700</b>

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

**CONDICIONES DE GARANTIA**

Cufe: 46f3c3f990f72aa5d97cfe59202dcd06cc527c1f5beb702445f3019da95700b53cb2caba8f856d8a23bc427a97676091

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -