



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: EDGAR JOHAN CONTRERAS ROPERO DOCUMENTO: 13176998- TELEFONO: 3204740146 DIRECCION: BARRIO LA ESTRELLA CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO CORREO: EDGARJOHAN23@HOTMAIL.COM | | FE524 |
| FORMA DE PAGO: CREDITO | | FECHA FACTURACION: 10-02-2024 FECHA VENCIMIENTO: 11-03-2024 VENDEDOR: MARIA TORCOROMA TRILLOS TORRADO |

| REF | GTIA | DESCRIPCIÓN | CANT | PRECIO U | IVA % | DESC % | TOTAL |
|----------------|------|---------------------------|------|----------|-------|--------|-------|
| 7702123006718 | 0 | ASPIRINA EFER TAB | 4 | 950 | 00 | 0 | 3,800 |
| 7702057841171 | 0 | BONFIEST PLUS SOBRE | 2 | 3,000 | 00 | 0 | 6,000 |
| 7702057092634 | 0 | ACETAMINOFEN MK X 10 TABS | 1 | 2,800 | 00 | 0 | 2,800 |
| Total Unidades | | | 7 | | | | |

| OBSERVACIONES | TOTALES |
|---------------|---------------------|
| | NETO 12,600 |
| | DESCUENTO 0 |
| | IVA 0 |
| | RETENCION 0 |
| | TOTAL 12,600 |

Cliente C.C _____ Vendedor C.C _____

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: 5c911bd17e1805e2200b53d0d795b8303b3427c4f7c05490eae0e2d1bf9865c8c4167a7896b83a9e81e2c4da64c1ed60

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -