



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		FE533
FORMA DE PAGO: CREDITO		FECHA FACTURACION: 12-02-2024 FECHA VENCIMIENTO: 13-03-2024 VENDEDOR: ANGIE DAYANA PALACIO GOMEZ

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
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
7707355053097	0	MELCOX 15MG X 10TAB	2	2,000	00	0	4,000
Total Unidades			12				

OBSERVACIONES

TOTALES	
NETO	23,800
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	23,800

Cliente C.C _____ Vendedor C.C _____

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: d6a7cc840b936cef22e7cb9882d2399a7b1990b983063ecd3af1d94410373f4d1563bd5f2d0e86e9a2b47746ddb49902

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -