



PHARMAKOS
Nit: 27613759-0
CRA 6 12-14
DPHARMAKOS@GMAIL.COM
Tel: 0 / 3184824032



Resolucion de Facturación electronica No. 18764066149809 de 2024-02-26, Rango 591 Al 100000 - Vigencia Desde: 2024-02-26 Hasta: 2024-08-26

| DATOS DEL CLIENTE | |
|--|--|
| NOMBRE: JANA MARITZA QUINTERO TANGARIFE | |
| DOCUMENTO: 43166272- | |
| TELEFONO: 3228746855 | |
| DIRECCION: CRA 7A # 24-14 BARRIO TRECE DE MARZO | |
| CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO | |
| CORREO: TANGARIFE2380@GMAIL.COM | |
| FORMA DE PAGO: TRANSFERENCIA | |

| FACTURA DE VENTA N° |
|---------------------------------------|
| FE5449 |
| FECHA FACTURACION: 04-07-2024 |
| FECHA VENCIMIENTO: 04-07-2024 |
| VENDEDOR: MARIA FERNANDA NUNEZ |

| REF | GTIA | DESCRIPCIÓN | CANT | PRECIO U | IVA % | DESC % | TOTAL |
|----------------|------|-----------------------------|------|----------|-------|--------|--------|
| 7707172681190 | 0 | EMULSION SCOTT TRO X 360 ML | 1 | 19,700 | 00 | 0 | 19,700 |
| Total Unidades | | | 1 | | | | |

| OBSERVACIONES |
|---------------|
| |

| TOTALES | |
|--------------|---------------|
| NETO | 19,700 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | 0 |
| RETENCION | 0 |
| TOTAL | 19,700 |

Cliente C.C _____ Vendedor C.C _____

| CONDICIONES DE GARANTIA |
|-------------------------|
|-------------------------|

Cufe: a49e84afa7c1e6cd1052ee4b2f51db93c389d966f6d67a92bf02317de8f6b910c91bd75891e3e66c180da41dac9b1607

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -