



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



Resolucion de Facturación Electronica No. 18764033620840 de 2022-08-15, Rango 1 Al 100000 - Vigencia Desde: 2022-08-15 Hasta: 2023-02-15

**DATOS DEL CLIENTE**

**NOMBRE:** NEREIDA PEREZ BECERRA  
**DOCUMENTO:** 60416692  
**DIRECCION:** VEREDA SAN MIGUEL ÁBREGO  
**TELEFONO:** 3105771852  
**CORREO:** NEREIDAPEREBECERRA@GMAIL.COM  
**FORMA DE PAGO:** CONTADO

**FACTURA DE VENTA N°**

**FE57**

**FECHA FACTURACION:** 03-12-2022  
**FECHA VENCIMIENTO:** 03-12-2022  
**VENDEDOR:** CLAUDIA

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7702870004425	0	BELLAFACE X 21 TABS	14	13,900	0	0	194,600
7703712030206	0	AZITROMICINA CP 500MG X 3TAB	8	4,500	0	0	36,000
7703712032200	0	CEFALEXINA CP 500 MG CAP	48	800	00	0	38,400
7703712011366	0	KRODEX F CAP	20	1,150	00	0	23,000
7703712030480	0	NORFLOXACINO 400MG CP X 10TAB	4	3,500	00	0	14,000
Total Items	94						

**OBSERVACIONES**

**TOTALES**

NETO	306,000
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
<b>TOTAL</b>	<b>306,000</b>

Cliente C.C

Vendedor C.C

**CONDICIONES DE GARANTIA**

RESOLUCION POS 18764035384779 1 HASTA 50000000 VENCE 1/03/23

Cufe: f23c3ed2f42bd112b1d450231e81e3a4e26cb419c60ff61c7b2bf6459d3bc4de91b066b70ad917780f48c164618cf71

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -