



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		FACTURA DE VENTA N°
NOMBRE: CLIENTE MOSTRADOR DOCUMENTO: 222222222222- TELEFONO: 3150000000 DIRECCION: SIN CALLE CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO CORREO: SINCORREO@HOTMAIL.COM		FE5886
FORMA DE PAGO: CONTADO		FECHA FACTURACION: 08-07-2024 FECHA VENCIMIENTO: 08-07-2024 VENDEDOR: YENY TATIANA AREVALO PLATA

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7702132009731	0	ADVIL CHILD SUSP X 60ML	1	19,400	00	0	19,400
7707334710515	0	VITAMINA C NEVOX X 30ML	1	5,000	0	0	5,000
7703712010000	0	NELIND X 40 GR	2	9,900	00	0	19,800
7702001163328	0	ALPINA BABY 3 NUTRIMAX X 800GR	1	47,900	0	0	47,900
7701021111821	0	WINNY SEC ETAPA 3 X 30 U	1	24,118	19	0	24,118
Total Unidades			6				

OBSERVACIONES

TOTALES	
NETO	116,218
DESCUENTO	0
IVA	4,582
RETENCION	0
TOTAL	120,800

Cliente C.C: _____ Vendedor C.C: _____

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: 1eb89920f5c4ad5cbf1e9d6f65c4f4edda70de7b31b2b9b4d2f337835f69696885164f19ba0f012cf7dbe0558e4e6bf7

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -