



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: ADIELA NAVARRO	
DOCUMENTO: 60416114-	
TELEFONO: 3114819515	
DIRECCION: CARRERA 3 # 18-26 BARRIO SANTA BARBARA	
CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO	
CORREO: AVEGA29@GMAIL.COM	FORMA DE PAGO: CONTADO

FACTURA DE VENTA N°
FE606
FECHA FACTURACION: 29-02-2024
FECHA VENCIMIENTO: 29-02-2024
VENDEDOR: MARIA FERNANDA NUNEZ

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7707288820155	0	MESALAZINA 500MG HX X 10 TAB	2	5,000	0	0	10,000
Total Unidades			2				

OBSERVACIONES
---------------

TOTALES	
NETO	10,000
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	10,000

Cliente C.C \_\_\_\_\_ Vendedor C.C \_\_\_\_\_

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

Cufe: a3b6c208512e7aab04c821157782736f92a6141c798863a0d1f1128499f94e72c7b45297a2d6c100064c6e43b92cb5093

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -