



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: YAIR HERNANDO REYES BAYONA DOCUMENTO: 1094576169-0 TELEFONO: 3157245666 DIRECCION: BARRIO CAJOTAL CIUDAD: - ÁBREGO CORREO: YAIRREYES503@GMAIL.COM		FE6060
FORMA DE PAGO: COMBINADO		FECHA FACTURACION: 09-07-2024 FECHA VENCIMIENTO: 09-07-2024 VENDEDOR: HUGO ARMANDO CASADIEGOS

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7702896000364	0	TOR PROC X 10 GR	1	9,800	00	0	9,800
7706849113316	0	CASTAÑO DE I. FT X 10 CAPS	1	4,500	00	0	4,500
8903726204610	0	CELICOB 200 MG CAP	10	500	0	0	5,000
7704768004715	0	VALERIANA ICOM X 60 ML	1	8,900	00	0	8,900
7706462000178	0	PROBIGEN SOBRE	10	3,000	0	0	30,000
Total Unidades			23				

OBSERVACIONES

TOTALES	
NETO	58,200
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	58,200

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

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: a9e2e1e0051da70b176f406e4affde52195198fdbbb14a450e333a3159b7b4b7f1b263bcb53f6cb3b808734a90acd7fa

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -