



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: UBEIMAR AREVALO GUERRERO DOCUMENTO: 1094578157- TELEFONO: 3154113407 DIRECCION: BARRIO LA INMACULADA CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO CORREO: AREVALOUBEIMAR@GMAIL.COM		FE616
FORMA DE PAGO: CONTADO		FECHA FACTURACION: 02-03-2024 FECHA VENCIMIENTO: 02-03-2024 VENDEDOR: ANGIE DAYANA PALACIO GOMEZ

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7891010974336	0	LLISTERINE ZERO ALC X 500 ML	1	14,286	19	0	14,286
7706659500146	0	AGUA OXIG CP X 120 ML	1	2,900	0	0	2,900
7707355052533	0	MIXEL 500 MG X 6 TAB	3	9,000	0	0	27,000
7707355052519	0	MIXEL SUSP X 30ML	1	10,000	0	0	10,000
671875619361	0	VITAL LIFE VITAMINA C SACHET	2	3,500	0	0	7,000
Total Unidades			8				

OBSERVACIONES

TOTALES	
NETO	61,186
DESCUENTO	0
IVA	2,714
RETENCION	0
TOTAL	63,900

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

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: dc2ea0bad94827834969ee6144894df2d9beb4a48cfa18d6dfb65f8d2955c4130651d42e2cf94e6ed5534148d4a5eaa1

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -