



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: ANGIE CATALINA BAYONA DIAZ DOCUMENTO: 1094578462- TELEFONO: 3158906892 DIRECCION: CALLE 18 # 1-12 BARRIO BELEN CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO CORREO: CATASHA1821@HOTMAIL.COM		FE630
FORMA DE PAGO: CONTADO		FECHA FACTURACION: 06-03-2024 FECHA VENCIMIENTO: 06-03-2024 VENDEDOR: HUGO ARMANDO CASADIEGOS

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7501125184864	0	ELECTROLIT MARACUYA X 625 ML	12	6,666	00	0	79,992
7704768001950	0	LEGRIP PLUS CAP	4	1,000	00	0	4,000
7706309000279	0	CLOBAK 6MG TAB	4	1,000	00	0	4,000
7702418005754	0	CEBION F EFERV X 10 TAB	1	12,185	19	0	12,185
Total Unidades			21				

OBSERVACIONES

TOTALES	
NETO	100,177
DESCUENTO	0
IVA	2,315
RETENCION	0
TOTAL	102,492

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

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: d0421090311d79500568ae08f92ecaeb4bbed94f9e16f38323430ced2839c2f61edd6e71fff0a1eb4eab0e47ea241bc5

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -