



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: MARY ANYELITH PAEZ PEREZ DOCUMENTO: 1094581189- TELEFONO: 3165183398 DIRECCION: BARRIO BELLO VALLE CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO CORREO: ANYELITH14@HOTMAIL.COM		FE631
FORMA DE PAGO: CONTADO		FECHA FACTURACION: 06-03-2024 FECHA VENCIMIENTO: 06-03-2024 VENDEDOR: YENY TATIANA AREVALO PLATA

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7702870070772	0	GYNFLU D X 4 TAB	1	78,000	00	0	78,000
7702870004920	0	VAGICORT X 20 GRS	1	74,600	00	0	74,600
Total Unidades			2				

OBSERVACIONES

TOTALES	
NETO	152,600
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	152,600

Cliente C.C _____ Vendedor C.C _____

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: a1753f56e104caf80cc25cd983d689c664b7c1b56d94a90adee13ecf6781119f293f2f9c758e653fc520f6775186ff4a

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -