



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: KAREN VALENTINA ORTIZ	
DOCUMENTO: 1091654241-	
TELEFONO: 3219872735	
DIRECCION: BARRIO LA ESTRELLA	
CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO	
CORREO: VARIOS2008@OUTLOOK.COM	
FORMA DE PAGO: CONTADO	

FACTURA DE VENTA N°
FE640
FECHA FACTURACION: 08-03-2024
FECHA VENCIMIENTO: 08-03-2024
VENDEDOR: MARIA FERNANDA NUNEZ

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7704768001905		METROPRASIL IC 10MG TAB	4	1,000	00	0	4,000
7707367051036	0	NODOL FORTE SP X 10 TAB	1	2,500	0	0	2,500
7501125176470	0	ELECTROLIT FRESA X 625 ML	1	6,900	00	0	6,900
Total Unidades			6				

OBSERVACIONES

Cliente C.C _____ Vendedor C.C _____

TOTALES	
NETO	13,400
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	13,400

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: 954bf60043028bd7a914453a52baeae61b9151d0ff9d69f2d1146c5a88def02ba8c7713ac10a75aa90c393ec53bf0048

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -