



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: MILDRET ARENAS	
DOCUMENTO: 27612951-	
TELEFONO: 3207671410	
DIRECCION: CRA 10 # 14-109 BARRIO SAN ANTONIO	
CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO	
CORREO: MILDREARENAS@HOTMAIL.COM	
FORMA DE PAGO: CONTADO	

FACTURA DE VENTA N°
FE642
FECHA FACTURACION: 09-03-2024
FECHA VENCIMIENTO: 09-03-2024
VENDEDOR: MARIA FERNANDA NUNEZ

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7702870073919	0	DOLIREN TAB	30	900	00	0	27,000
Total Unidades			30				

OBSERVACIONES

Cliente C.C _____ Vendedor C.C _____

TOTALES	
NETO	27,000
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	27,000

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: b482f3799b98a5491e7cb13235a7d8df43cb6378ffc5aa042666b74dc99c52a44146fa15416800cee1b47d5a8e853167

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -