



**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: LIDIANA GOMEZ MORA DOCUMENTO: 109472615- TELEFONO: 3106135226 DIRECCION: BARRIO SAN CARLOS CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO CORREO: CLAU.S.PATRY1986@GMAIL.COM		<b>FE647</b>
FORMA DE PAGO: CREDITO		FECHA FACTURACION: 09-03-2024 FECHA VENCIMIENTO: 08-04-2024 VENDEDOR: ANGIE DAYANA PALACIO GOMEZ

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7702001163328	0	ALPINA BABY 3 NUTRIMAX X 800GR	1	47,900	0	0	47,900
Total Unidades			1				

OBSERVACIONES

TOTALES	
NETO	47,900
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
<b>TOTAL</b>	<b>47,900</b>

Cliente C.C \_\_\_\_\_ Vendedor C.C \_\_\_\_\_

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: 5202a219a82d1e843ebace3f1740e9b3d7323849ab2f0b632e03a413bde10ddd19a958f6c1a9363979b393da72d49771

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -