



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: DIANA CAROLINA SEPULVEDA BAYONA	
DOCUMENTO: 60418367-	
TELEFONO: 3204041988	
DIRECCION: CALLE 16 # 5 - 94 CORRAL DE PIEDRA	
CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO	
CORREO: DIANACAROSEPULVEDA@HOTMAIL.COM	
FORMA DE PAGO: CONTADO	

FACTURA DE VENTA N°
FE649
FECHA FACTURACION: 10-03-2024
FECHA VENCIMIENTO: 10-03-2024
VENDEDOR: ADRIANA MARIA ANGARITA

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
5099864017014	0	SIMILAC 2 X 800GR	2	100,000	0	0	200,000
Total Unidades			2				

OBSERVACIONES

TOTALES	
NETO	200,000
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	200,000

Cliente C.C _____ Vendedor C.C _____

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: fb01a68240cbe11a50fa1bad0a44a1514a31fc5464945e8a342e423527d42ad5f2469a1ecc0f2c786a48980017b67375

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -