



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: LIDIANA GOMEZ MORA	FORMA DE PAGO: CREDITO
DOCUMENTO: 109472615-	
TELEFONO: 3106135226	
DIRECCION: BARRIO SAN CARLOS	
CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO	
CORREO: CLAUD.PATRY1986@GMAIL.COM	

FACTURA DE VENTA N°
FE654
FECHA FACTURACION: 11-03-2024
FECHA VENCIMIENTO: 10-04-2024
VENDEDOR: CLAUDIA PATRICIA GOMEZ

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7702026148423	0	NOSOTRAS IR X 10 UND + 2 BN	1	4,700	0	0	4,700
7702006206808	0	REXONA CLI MEN X 30G	1	3,300	0	0	3,300
7702006206815	0	REXONA CLI MUJ X 30G	1	3,300	0	0	3,300
7703432424972	0	TRIMEBUTINA 200MG EXP X 10TAB	2	4,900	00	0	9,800
Total Unidades			5				

OBSERVACIONES

TOTALES	
NETO	21,100
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	21,100

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

#### CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: 77d316f66cfa1aa734cd74e7acf4890ab5b5bd4ee60ca766d0f8ca8f4f9162f5f16abfaf5d93f9a9752990e73715c355

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -