



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: JOBANNA BAYONA ASCANIO	
DOCUMENTO: 60417082-	
TELEFONO: 3136956399	
DIRECCION: BARRIO SAN CARLOS	
CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO	
CORREO: YOBI89@HOTMAIL.COM	
FORMA DE PAGO: CREDITO	

FACTURA DE VENTA N°
FE657
FECHA FACTURACION: 12-03-2024
FECHA VENCIMIENTO: 11-04-2024
VENDEDOR: ADRIANA MARIA ANGARITA

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7703153016227	0	GINKGO B CM 40MG X 10CAP	1	3,400	00	0	3,400
7702184560020	0	PASEDOL TAB	4	250	00	0	1,000
7702132009656	0	ADVIL MAX CAP	8	1,600	00	0	12,800
7703546030601	0	CONGESTEX CAP	8	1,000	00	0	8,000
Total Unidades			21				

OBSERVACIONES

Cliente C.C

TOTALES	
NETO	25,200
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	25,200

Vendedor C.C

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: a4510add8dc653c9f7804f831950884b7b9dea47e71d554ac1b6d008fabb7c5b30dd3da5f469ffb11d0afebcd186e7d7

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -