



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: EDGAR JOHAN CONTRERAS ROPERO DOCUMENTO: 13176998- TELEFONO: 3204740146 DIRECCION: BARRIO LA ESTRELLA CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO CORREO: EDGARJOHAN23@HOTMAIL.COM		FE663
FORMA DE PAGO: CREDITO		FECHA FACTURACION: 13-03-2024 FECHA VENCIMIENTO: 12-04-2024 VENDEDOR: HUGO ARMANDO CASADIEGOS

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7703712035362	0	ACETAMINOFEN CP 500MG X 10TAB	2	700	00	0	1,400
7702605181834	0	TRIMEBUTINA GF 200MG X 10TAB	1	3,000	00	0	3,000
7703712012097	0	DERMASKIN X 20 GRS	1	8,500	00	0	8,500
7702186021697	0	NAILEN # 0	1	6,555	19	0	6,555
7707288761335	0	ACAMOL TAB	1	500	00	0	500
Total Unidades			6				

OBSERVACIONES

TOTALES	
NETO	19,955
DESCUENTO	0
IVA	1,245
RETENCION	0
TOTAL	21,200

Cliente C.C. Vendedor C.C.

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: 6dd2b35c389d736d9a224c6cff028f6c23bbcf5aba8df7fbc8b6d6de349dea111c8ef2a13c9277adac354b947909635

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -