



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: UVALDINA ORTIZ SANCHEZ	
DOCUMENTO: 37338403-	
TELEFONO: 3227798848	
DIRECCION: VEREDA EL REVENTON	
CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO	
CORREO: VARIOS2008@OUTLOOK.COM	
FORMA DE PAGO: CONTADO	

FACTURA DE VENTA N°
FE664
FECHA FACTURACION: 14-03-2024
FECHA VENCIMIENTO: 14-03-2024
VENDEDOR: ADRIANA MARIA ANGARITA

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7702896001774	0	MEBLAINEX 15MG/1,5ML AMP	1	3,000	0	0	3,000
7703153028350	0	BETA D+BETA F X 2ML	2	15,500	0	0	31,000
7703153011390	0	B VIT PLUS AMP	1	6,000	0	0	6,000
7707457086054	0	REGUF MENTA SACHET	6	2,800	0	0	16,800
7703712030237	0	DICLOFENACO GEL CP X 50G	1	4,300	0	0	4,300
7702789010135	0	GREEN GEL X 150G	1	9,500	0	0	9,500
7707147472877	0	ENFORMS 800MG X 30 TAB	3	35,000	0	0	105,000
7705959003609	0	CARBIDOPA LEVODOPA GF X 10 TAB	3	4,500	0	0	13,500
7703763996148	0	AMOXICILINA SUSP LS X 100ML	6	5,000	0	0	30,000
7703546702157	0	LOSARTAN ND 50 MG X 15 TABS	4	1,000	0	0	4,000
003183207	0	COLAGENATYS X 600 GRS	1	70,000	0	0	70,000
Total Unidades			29				

OBSERVACIONES

Cliente C.C _____ Vendedor C.C _____

TOTALES	
NETO	293,100
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	293,100

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: acdd60185efa1cc851d6096f8752a169bd3e409582ca4e8fa7c436b86e54750f2dbab2a8d76de15124b413b6ac3ad75e

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -