



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: JOBANNA BAYONA ASCANIO DOCUMENTO: 60417082- TELEFONO: 3136956399 DIRECCION: BARRIO SAN CARLOS CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO CORREO: YOBI89@HOTMAIL.COM | | FE665 |
| FORMA DE PAGO: CREDITO | | FECHA FACTURACION: 14-03-2024 FECHA VENCIMIENTO: 13-04-2024 VENDEDOR: ANGIE DAYANA PALACIO GOMEZ |

| REF | GTIA | DESCRIPCIÓN | CANT | PRECIO U | IVA % | DESC % | TOTAL |
|----------------|------|----------------------------|------|----------|-------|--------|-------|
| 7706462000000 | 0 | NIMESULIDA F 100MG X 10TAB | 1 | 3,000 | 00 | 0 | 3,000 |
| 7703153016227 | 0 | GINKGO B CM 40MG X 10CAP | 2 | 3,400 | 00 | 0 | 6,800 |
| 7702184560020 | 0 | PASEDOL TAB | 24 | 250 | 00 | 0 | 6,000 |
| Total Unidades | | | 27 | | | | |

OBSERVACIONES

| TOTALES | |
|-----------|--------|
| NETO | 15,800 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | 0 |
| RETENCION | 0 |
| TOTAL | 15,800 |

Cliente C.C. _____ Vendedor C.C. _____

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: a5693f16e421de8989d9efecf85c1da04353c25e0db800900361a04cdeba52ed1a9e759e294143bab5c59be778f11476

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -