



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		FE677
FORMA DE PAGO: CREDITO		FECHA FACTURACION: 16-03-2024 FECHA VENCIMIENTO: 15-04-2024 VENDEDOR: HUGO ARMANDO CASADIEGOS

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
650240000010	0	X RAY DOL TAB	12	1,400	0	0	16,800
Total Unidades			12				

OBSERVACIONES

TOTALES	
NETO	16,800
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	16,800

Cliente C.C. Vendedor C.C.

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: a7b9c95d01e1097cf9e44091b8bafcc3684a6848484850df8889726abff9ce6e65a286aa0e6a5c9ff77c056bbdbdf182

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -