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: ALICIA ESTER VERGEL ALVAREZ
DOCUMENTO: 27615229-
TELEFONO: 3133316960
DIRECCION: BARRIO LA ESTRELLA
CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO
CORREO: ALICIA_VERGEL@HOTMAIL.COM **FORMA DE PAGO:** CONTADO

FACTURA DE VENTA N°

FE709

FECHA FACTURACION: 30-03-2024
FECHA VENCIMIENTO: 30-03-2024
VENDEDOR: ADRIANA MARIA ANGARITA

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7707336090974	0	GASA ZJ X 5 UND	25	500	00	0	12,500
7702123008811	0	CARDIOASPIRINA 81 X 30 TAB	1	33,000	00	0	33,000
7707336722035	0	NEUREXAN GOTAS X 30 ML	1	63,900	00	0	63,900
8427030008592	0	ENSURE ADV X 400GR	2	46,000	0	0	92,000
8903726176696	0	TIQUEPIN 25MG X 10 TAB	3	2,400	0	0	7,200
7501298224947	0	EUTIROX 75MCG X 50TAB	1	17,000	00	0	17,000
7702184011188	0	ACIDO FOLICO EC 5MG X 10TAB	1	1,500	00	0	1,500
7702057712457	0	BIPERIDENO 2MG MK X 15TAB	1	4,000	00	0	4,000
		Total Unidades	35				

OBSERVACIONES

Cliente C.C

Vendedor C.C

TOTALES

NETO	231,100
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	**231,100**

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: bf848b5fb2cd4b4e5121afe73a3c0ed9c087055ac8d2e5f3f9de0612bad78ebdbeac30e27989ad74ccd9f2db25fe468a

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -