



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		FE725
FORMA DE PAGO: CREDITO		FECHA FACTURACION: 03-04-2024 FECHA VENCIMIENTO: 03-05-2024 VENDEDOR: HUGO ARMANDO CASADIEGOS

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7703038050452	0	NAPROXENO LP 500MG X 10TAB	2	3,500	00	0	7,000
7703712035362	0	ACETAMINOFEN CP 500MG X 10TAB	2	700	00	0	1,400
7707355053363	0	NOXPIRIN JBE X 120 ML	1	9,800	00	0	9,800
7703763070237	0	AMOXICILINA 500MG LS X 10 CAP	2	2,700	00	0	5,400
06958694900318	0	JERINGA 5ML NIPRO	5	300	00	0	1,500
Total Unidades			12				

OBSERVACIONES

TOTALES	
NETO	25,100
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	25,100

Cliente C.C _____ Vendedor C.C _____

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: 7ee0781e23f89b80422ee866db84b1ff70d6136ea2c7311c83e617e5bad74dac34f35230c2e58ada29cb6c85e7242611

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -