



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: LIDIANA GOMEZ MORA DOCUMENTO: 109472615- TELEFONO: 3106135226 DIRECCION: BARRIO SAN CARLOS CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO CORREO: CLAUD.PATRY1986@GMAIL.COM		<b>FE730</b>
FORMA DE PAGO: CREDITO		FECHA FACTURACION: 04-04-2024 FECHA VENCIMIENTO: 04-05-2024 VENDEDOR: YESICA MARCELA PEREZ ARIAS

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7702001163328	0	ALPINA BABY 3 NUTRIMAX X 800GR	1	47,900	0	0	47,900
7704768001141	0	BENIDETIL SPRAY X 120 ML	1	8,000	00	0	8,000
7702605180332	0	AZITROMICINA GF SUSP X 15 ML	1	8,900	00	0	8,900
7702006206808	0	REXONA CLI MEN X 30G	1	3,300	0	0	3,300
7702605181834	0	TRIMEBUTINA GF 200MG X 10TAB	3	3,000	00	0	9,000
Total Unidades			7				

#### OBSERVACIONES

TOTALES	
NETO	77,100
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
<b>TOTAL</b>	<b>77,100</b>

Cliente C.C \_\_\_\_\_ Vendedor C.C \_\_\_\_\_

#### CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: f1ba681a5a7499209231860cfad42b401fa22d23b9b213755bb3b37ff3294a61d4d0028c9bc58cd72761e640b8a3cf15

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -