



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: CLAUS.PATRY1986@GMAIL.COM		<b>FE731</b>
FORMA DE PAGO: CREDITO		FECHA FACTURACION: 05-04-2024 FECHA VENCIMIENTO: 05-05-2024 VENDEDOR: ANGIE DAYANA PALACIO GOMEZ

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7501033957369	0	PEDIALYTE 60 MANZ X 500 ML	1	7,700	00	0	7,700
Total Unidades			1				

OBSERVACIONES

TOTALES	
NETO	7,700
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
<b>TOTAL</b>	<b>7,700</b>

Ciente C.C \_\_\_\_\_ Vendedor C.C \_\_\_\_\_

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: a1578cf58bd58758655d193f7670c5515669055558d7692f7de5513c2ff76bf5244cbacd8f7d5ce8b1acbb27db6fbf60

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -