



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: JOBANNA BAYONA ASCANIO	
DOCUMENTO: 60417082-	
TELEFONO: 3136956399	
DIRECCION: BARRIO SAN CARLOS	
CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO	
CORREO: YOBI89@HOTMAIL.COM	
FORMA DE PAGO: CREDITO	

FACTURA DE VENTA N°
FE739
FECHA FACTURACION: 08-04-2024
FECHA VENCIMIENTO: 08-05-2024
VENDEDOR: ADRIANA MARIA ANGARITA

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7702132009656	0	ADVIL MAX CAP	4	1,600	00	0	6,400
7703712035362	0	ACETAMINOFEN CP 500MG X 10TAB	2	700	00	0	1,400
7703038050452	0	NAPROXENO LP 500MG X 10TAB	2	3,500	00	0	7,000
Total Unidades			8				

OBSERVACIONES

Cliente C.C

Vendedor C.C

TOTALES	
NETO	14,800
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	14,800

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: f0d7654564407cebafd1c075745f79ac4a50aabb53d41729a40cc43947c388f6d03099cad77940a250e14631351cb8ff

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -