



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: CAMILO PEREZ	
DOCUMENTO: 1006454082-	
TELEFONO: 3138449040	
DIRECCION: CRA 9 # 19A-16 BARRIO VILLA DEL ROSARIO	
CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO	
CORREO: CAMI.SIGUA@GMAIL.COM	FORMA DE PAGO: CONTADO

FACTURA DE VENTA N°
FE742
FECHA FACTURACION: 09-04-2024
FECHA VENCIMIENTO: 09-04-2024
VENDEDOR: MARIA FERNANDA NUNEZ

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7703712030206	0	AZITROMICINA CP 500MG X 3TAB	1	4,000	00	0	4,000
7702057076177	0	IBUFLASH FORTE CAP	2	1,350	00	0	2,700
7702870070888	0	SEVEDOL EF TAB	1	1,000	00	0	1,000
7706569020802	0	LORATADINA AG 10MG X 10TAB	1	1,000	00	0	1,000
Total Unidades			5				

OBSERVACIONES

Cliente C.C

TOTALES	
NETO	8,700
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	8,700

Vendedor C.C

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: 1d9db73fc7ac78f5c850c31420df597e96da27343fc48fb3a2e1ed601cbeb71d9fc792ab78d97db90c71b9ed70153a4

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -