



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: AYDETH ALVAREZ	
DOCUMENTO: 60204235-	
TELEFONO: 3195859162	
DIRECCION: CALLE CENTRAL	
CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO	
CORREO: AYALJI@HOTMAIL.COM	FORMA DE PAGO: CONTADO

FACTURA DE VENTA N°
FE746
FECHA FACTURACION: 10-04-2024
FECHA VENCIMIENTO: 10-04-2024
VENDEDOR: MARIA FERNANDA NUNEZ

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
8710428019974	0	GLUCERNA VAI X 850GR	1	92,000	0	0	92,000
7704768003510	0	CERITAMIN 10MG IC TAB	10	500	00	0	5,000
7707355056876	0	ADOREM 500MG TAB	10	400	00	0	4,000
7709205661070	0	CONFORT LIFE COLLAGEN/GMAX SOBRE	2	3,000	00	0	6,000
Total Unidades			23				

OBSERVACIONES

Cliente C.C _____ Vendedor C.C _____

TOTALES	
NETO	107,000
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	107,000

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: 0e70b09e1cdc9b11560c68366d001c701515fa577999d28f5c1d09b561078bca779ce9aee3e3c481ae0919fca1e2fb7a

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -