



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: JOBANNA BAYONA ASCANIO DOCUMENTO: 60417082- TELEFONO: 3136956399 DIRECCION: BARRIO SAN CARLOS CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO CORREO: YOBI89@HOTMAIL.COM		FE748 FECHA FACTURACION: 10-04-2024 FECHA VENCIMIENTO: 10-05-2024 VENDEDOR: YESICA MARCELA PEREZ ARIAS
FORMA DE PAGO: CREDITO		

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7703763924318	0	MONTELUKAST 5MG LS X 10 TAB	2	3,900	0	0	7,800
Total Unidades			2				

OBSERVACIONES

TOTALES	
NETO	7,800
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	7,800

Cliente C.C. Vendedor C.C.

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: 1393263ecef7428c2f529809bb48e8804f043980bcd398ef1de1192fdf790dfd998210097d64a059f5bee6f57c59f53

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -