



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		FE749 FECHA FACTURACION: 10-04-2024 FECHA VENCIMIENTO: 10-05-2024 VENDEDOR: YENY TATIANA AREVALO PLATA
FORMA DE PAGO: CREDITO		

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7704768002858	0	FEXOFEM JBE X 150 ML	1	18,000	00	0	18,000
7702605180332	0	AZITROMICINA GF SUSP X 15 ML	1	8,900	00	0	8,900
7704768000649	0	VITABEARS C X 4 UNDS	10	630	19	0	6,303
Total Unidades			12				

OBSERVACIONES

Cliente C.C _____ Vendedor C.C _____

TOTALES	
NETO	33,203
DESCUENTO	0
IVA	1,197
RETENCION	0
TOTAL	34,400

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: 4386634961478b469d12dcad07dd67d899b8f2041d83156cd01c5a83b63c6f9c94754f68665c32649eaaa0fb32629ea3

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -