



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: ANDRES PEREZ	
DOCUMENTO: 1093060026-	
TELEFONO: 3186852170	
DIRECCION: CALLE 9 # 5-61	
CIUDAD: - ÁBREGO	
CORREO: ANDRESPEREZ9624@GMAIL.COM	FORMA DE PAGO: CONTADO

FACTURA DE VENTA N°
FE751
FECHA FACTURACION: 10-04-2024
FECHA VENCIMIENTO: 10-04-2024
VENDEDOR: MARIA FERNANDA NUNEZ

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7703712019232	0	TROSIFEN JBE X 120 ML	1	16,000	00	0	16,000
Total Unidades			1				

OBSERVACIONES

TOTALES	
NETO	16,000
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	16,000

Cliente C.C \_\_\_\_\_ Vendedor C.C \_\_\_\_\_

CONDICIONES DE GARANTIA
-------------------------

Cufe: 02734f041eeefe1a94ce04f85498048e4e51abf84c026e35c9a3fbc9d7a7922040910166db3a569952368be7a1da63

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -