



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 AI 100000 - Vigencia Desde: 2024-02-26 Hasta: 2024-08-26

DATOS DEL CLIENTE	
NOMBRE: LIDIANA GOMEZ MORA	
DOCUMENTO: 109472615-	
TELEFONO: 3106135226	
DIRECCION: BARRIO SAN CARLOS	
CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO	
CORREO: CLAUDIA.PATRY1986@GMAIL.COM	
FORMA DE PAGO: CREDITO	

FACTURA DE VENTA N°
FE758
FECHA FACTURACION: 11-04-2024
FECHA VENCIMIENTO: 11-05-2024
VENDEDOR: CLAUDIA PATRICIA GOMEZ

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7703712010000	0	NELIND X 40 GR	1	9,900	00	0	9,900
7702006206808	0	REXONA CLI MEN X 30G	1	3,300	0	0	3,300
7702001163328	0	ALPINA BABY 3 NUTRIMAX X 800GR	1	47,900	0	0	47,900
Total Unidades			3				

OBSERVACIONES

TOTALES	
NETO	61,100
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	61,100

Cliente C.C. Vendedor C.C.

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: 98052d326eed03a99789aeb79bad254fc18d328370de559cc3f5d234780d534a5231bd28337e24d6b4336e94078b7c5a

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -