



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°
FE764
FECHA FACTURACION: 13-04-2024
FECHA VENCIMIENTO: 13-04-2024
VENDEDOR: MARIA FERNANDA NUNEZ

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7703234100401	0	HELMINTREL SUSP X 15ML	1	23,000	00	0	23,000
7707305133169	0	CHECO REMOVEDOR X 70ML	1	4,600	0	0	4,600
Total Unidades			2				

OBSERVACIONES

Cliente C.C _____ Vendedor C.C _____

TOTALES	
NETO	27,600
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	27,600

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: 841b1420e0b664be3e4bb4e1cd8953daeea35e8d4f353f703c1dd4ea1c09d1a5ab1cf4cb9e357492bd3e2d3791c2aeaf

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -