



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: JOBANNA BAYONA ASCANIO	
DOCUMENTO: 60417082-	
TELEFONO: 3136956399	
DIRECCION: BARRIO SAN CARLOS	
CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO	
CORREO: YOBI89@HOTMAIL.COM	
FORMA DE PAGO: CREDITO	

FACTURA DE VENTA N°
FE766
FECHA FACTURACION: 13-04-2024
FECHA VENCIMIENTO: 13-05-2024
VENDEDOR: ADRIANA MARIA ANGARITA

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7703712035362	0	ACETAMINOFEN CP 500MG X 10TAB	2	700	00	0	1,400
7707177973290	0	NISTATINA SUSP X 60ML	1	5,400	00	0	5,400
Total Unidades			3				

OBSERVACIONES

Cliente C.C _____ Vendedor C.C _____

TOTALES	
NETO	6,800
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	6,800

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: f4a8a6daa82ca458c16ec869240f7a9a417a8659d554eaaa332908ddcd772d7fbb0a1f03369712acea729d12a13e856b

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -