



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: EILEEN ESCALANTE	
DOCUMENTO: 37396023-	
TELEFONO: 3116056355	
DIRECCION: CRA 4 # 15-84	
CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO	
CORREO: VARIOS2008@OUTLOOK.COM	
FORMA DE PAGO: CONTADO	

FACTURA DE VENTA N°
FE770
FECHA FACTURACION: 16-04-2024
FECHA VENCIMIENTO: 16-04-2024
VENDEDOR: MARIA FERNANDA NUNEZ

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7702605180332	0	AZITROMICINA GF SUSP X 15 ML	1	8,900	00	0	8,900
7703763924318	0	MONTELUKAST 5MG LS X 10 TAB	1	3,900	0	0	3,900
Total Unidades			2				

OBSERVACIONES

Cliente C.C _____ Vendedor C.C _____

TOTALES	
NETO	12,800
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	12,800

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: fdab184cd0bf76007b4baacec95a31af9627da695907cec3408c659b85d8655544fb0c58573d8f646edb04c851b5a9de

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -