



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   |  | FACTURA DE VENTA N°  |
|---|--|--|
| NOMBRE: LIDIANA GOMEZ MORA<br>DOCUMENTO: 109472615-<br>TELEFONO: 3106135226<br>DIRECCION: BARRIO SAN CARLOS<br>CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO<br>CORREO: CLAUDIA.PATRY1986@GMAIL.COM |  | FE774  |
| FORMA DE PAGO: CREDITO  |  | FECHA FACTURACION: 16-04-2024<br>FECHA VENCIMIENTO: 16-05-2024<br>VENDEDOR: ANGIE DAYANA PALACIO GOMEZ |

| REF            | GTIA | DESCRIPCIÓN           | CANT | PRECIO U | IVA % | DESC % | TOTAL |
|----------------|------|-----------------------|------|----------|-------|--------|-------|
| 7707355053097  | 0    | MELCOX 15MG X 10TAB   | 0.2  | 2,000    | 00    | 0      | 400   |
| 7861073911388  | 0    | ZALDIAR TAB           | 2    | 500      | 0     | 0      | 1,000 |
| 7702029173781  | 0    | BALANCE CLI W X 30 GR | 1    | 3,193    | 19    | 0      | 3,193 |
| Total Unidades |      |                       | 3.2  |          |       |        |       |

| OBSERVACIONES |
|---------------|
|               |

| TOTALES   |       |
|-----------|-------|
| NETO      | 4,593 |
| DESCUENTO | 0     |
| IVA       | 607   |
| RETENCION | 0     |
| TOTAL     | 5,200 |

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

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: b524f1ebc7d9754d7573f55684d6ad438cc1d078754b92e4bb2f4046e9a34ea768d9b170bb1fd7b454933480be10494a

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -