



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		FACTURA DE VENTA N°
NOMBRE: JOBANNA BAYONA ASCANIO DOCUMENTO: 60417082- TELEFONO: 3136956399 DIRECCION: BARRIO SAN CARLOS CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO CORREO: YOBI89@HOTMAIL.COM		<b>FE782</b>
FORMA DE PAGO: CREDITO		FECHA FACTURACION: 19-04-2024 FECHA VENCIMIENTO: 19-05-2024 VENDEDOR: YESICA MARCELA PEREZ ARIAS

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7703712035362	0	ACETAMINOFEN CP 500MG X 10TAB	2	700	00	0	1,400
7703038050452	0	NAPROXENO LP 500MG X 10TAB	2	3,500	00	0	7,000
7702132009656	0	ADVIL MAX CAP	4	1,600	00	0	6,400
Total Unidades			8				

OBSERVACIONES

TOTALES	
NETO	14,800
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
<b>TOTAL</b>	<b>14,800</b>

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

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: 315e74548e3f78eb966bd2923bf85fa8c4fc134c480427a5c24ee224a6280569bbbd9f4f4c8f3b001630a5e5f0202c12

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -