



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: LIDIANA GOMEZ MORA	
DOCUMENTO: 109472615-	
TELEFONO: 3106135226	
DIRECCION: BARRIO SAN CARLOS	
CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO	
CORREO: CLAUD.PATRY1986@GMAIL.COM	
FORMA DE PAGO: CREDITO	

FACTURA DE VENTA N°
FE788
FECHA FACTURACION: 19-04-2024
FECHA VENCIMIENTO: 19-05-2024
VENDEDOR: CLAUDIA PATRICIA GOMEZ

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7702001163328	0	ALPINA BABY 3 NUTRIMAX X 800GR	1	47,900	0	0	47,900
7703712010000	0	NELIND X 40 GR	1	9,900	00	0	9,900
7701021111821	0	WINNY SEC ETAPA 3 X 30 U	1	28,700	00	0	28,700
Total Unidades			3				

OBSERVACIONES

Cliente C.C _____ Vendedor C.C _____

TOTALES	
NETO	86,500
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	86,500

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: 50e70d573dd986994917d04133ea483590daf93acdbbb7f60c572d70ddade58720ba5c34b6b9ac95a3b737ba0da7eb09

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -