



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: LIDIANA GOMEZ MORA DOCUMENTO: 109472615- TELEFONO: 3106135226 DIRECCION: BARRIO SAN CARLOS CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO CORREO: CLAUD.PATRY1986@GMAIL.COM		FE806
FORMA DE PAGO: CREDITO		FECHA FACTURACION: 26-04-2024 FECHA VENCIMIENTO: 26-05-2024 VENDEDOR: ANGIE DAYANA PALACIO 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	2	9,900	00	0	19,800
Total Unidades			3				

OBSERVACIONES

Cliente C.C _____ Vendedor C.C _____

TOTALES	
NETO	67,700
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	67,700

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: 26355b520524eb2a685c5c232ce3aeec94a12d684a7b1f278ad2f5fc163433bee907f1fd56bf67438d2e235cad7eadde

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -