



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: DEISON SANCHEZ TELLEZ DOCUMENTO: 1004860678- TELEFONO: 3103467901 DIRECCION: VEREDA EL GUAMAL CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO CORREO: DEISONSANCHEZTELLEZ@GMAIL.COM		<b>FE823</b>
FORMA DE PAGO: CONTADO		FECHA FACTURACION: 03-05-2024 FECHA VENCIMIENTO: 03-05-2024 VENDEDOR: HUGO ARMANDO CASADIEGOS

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7702870071502	0	LUMBAL FORTE TAB	36	1,750	0	0	63,000
7703202221312	0	BUSCAPINA COMP TAB	50	1,500	0	0	75,000
7703202221282	0	BUSCAPINA FEM TAB	45	1,500	0	0	67,500
7703763348039	0	VITAMINA C LS X 10 TAB	5	1,800	0	0	9,000
7702123006817	0	ASPIRINA 100MG X 28TAB	2	11,000	0	0	22,000
7702123006718	0	ASPIRINA EFER TAB	10	900	0	0	9,000
7702123006787	0	ALKA SELTZER TAB	10	750	0	0	7,500
7702057840334	0	SAL DE F LUA SOBRE	10	2,400	0	0	24,000
7703763070237	0	AMOXICILINA 500MG LS X 10 CAP	5	2,700	0	0	13,500
7703712033344	0	AMOXICILINA JBE CP X 100ML	5	4,800	0	0	24,000
7702870070888	0	SEVEDOL EF TAB	24	950	0	0	22,800
650240000010	0	X RAY DOL TAB	24	1,350	0	0	32,400
7707397791636	0	DOLEX FORTE TAB	20	1,400	0	0	28,000
Total Unidades			246				

OBSERVACIONES

TOTALES	
NETO	397,700
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
<b>TOTAL</b>	<b>397,700</b>

Cliente C.C. Vendedor C.C.

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: 6d1e47d650519321e286c76a6be88c23595917a4ba3ea29d1bf6b32874d2ed3ed4b67c2eb4fcb439e7fd82c36ed5775a

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -