



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: CLAU.S.PATRY1986@GMAIL.COM		FE844
FORMA DE PAGO: CREDITO		FECHA FACTURACION: 08-05-2024 FECHA VENCIMIENTO: 07-06-2024 VENDEDOR: HUGO ARMANDO CASADIEGOS

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7702006206808	0	REXONA CLI MEN X 30G	1	2,773	19	0	2,773
7703038066637	0	TRIMEBUTINA 200MG LP X 10 TAB	3	3,000	0	0	9,000
7703712010000	0	NELIND X 40 GR	1	9,900	0	0	9,900
Total Unidades			5				

OBSERVACIONES	TOTALES
	NETO 21,673
	DESCUENTO 0
	IVA 527
	RETENCION 0
	TOTAL 22,200

Cliente C.C _____ Vendedor C.C _____

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: 9b45885f9a973620f5a3a48dd93dd7d6c6a8aede4f95542681aa0a1f67caddf394707eb92ce16f1879c6297ec14182c2

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -