



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: JOBANNA BAYONA ASCANIO	
DOCUMENTO: 60417082-	
TELEFONO: 3136956399	
DIRECCION: BARRIO SAN CARLOS	
CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO	
CORREO: YOBI89@HOTMAIL.COM	
FORMA DE PAGO: CREDITO	

FACTURA DE VENTA N°
FE848
FECHA FACTURACION: 10-05-2024
FECHA VENCIMIENTO: 09-06-2024
VENDEDOR: ADRIANA MARIA ANGARITA

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7702132009656	0	ADVIL MAX CAP	8	1,800	00	0	14,400
7703038050452	0	NAPROXENO LP 500MG X 10TAB	2	3,500	00	0	7,000
7703712035362	0	ACETAMINOFEN CP 500MG X 10TAB	2	700	00	0	1,400
7707355053097	0	MELCOX 15MG X 10TAB	2	2,000	00	0	4,000
7703234103266	0	DOLPIRIN EF TAB	4	1,200	00	0	4,800
Total Unidades			18				

OBSERVACIONES

TOTALES	
NETO	31,600
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	31,600

Cliente C.C. Vendedor C.C.

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: 9380ae53029504314587cdf47d4ed617a13f6cefd90ff5f466f7f5ce76bf941c522e72a13e73a602a57d01a539cd6651

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -