



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	
<b>NOMBRE:</b> MADELEINE ANGARITA	
<b>DOCUMENTO:</b> 1094577620-	
<b>TELEFONO:</b> 3155413131	
<b>DIRECCION:</b> CALLE 16 # 4 - 40 BARRIO SANTA BARBARA	
<b>CIUDAD:</b> NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO	
<b>CORREO:</b> MADELEINE.ANGARITA08@GMAIL.COM	
<b>FORMA DE PAGO:</b> CONTADO	

FACTURA DE VENTA N°
<b>FE860</b>
<b>FECHA FACTURACION:</b> 14-05-2024
<b>FECHA VENCIMIENTO:</b> 14-05-2024
<b>VENDEDOR:</b> MARIA FERNANDA NUNEZ

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7707184161420	0	CLOTRIMAZOL V FM X 40 GR	1	5,500	00	0	5,500
Total Unidades			1				

OBSERVACIONES

TOTALES	
NETO	5,500
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
<b>TOTAL</b>	<b>5,500</b>

Cliente C.C \_\_\_\_\_ Vendedor C.C \_\_\_\_\_

CONDICIONES DE GARANTIA
-------------------------

Cufe: 08066d967c24fc631f6df4ab92f3ef7a69282b6bdcd17cfc5e668d6db7a3d8de8d3b8f75402cb9b103fa4039c5774f25

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -