



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: LISETH TORRADO BAYONA	
DOCUMENTO: 1094581874-	
TELEFONO: 3124115856	
DIRECCION: CRA 6 # 8-25 BARRIO BOLIVAR	
CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO	
CORREO: LIJOTABA20@GMAIL.COM	
FORMA DE PAGO: CONTADO	

FACTURA DE VENTA N°
FE862
FECHA FACTURACION: 14-05-2024
FECHA VENCIMIENTO: 14-05-2024
VENDEDOR: MARIA FERNANDA NUNEZ

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7703763750115	0	VITAMINA C LS 500MG X 10TAB	1	2,000	00	0	2,000
7703712030152	0	AZITROMICINA CP SUSP X 15ML	1	9,400	00	0	9,400
7704768000519	0	LEGRIP JBE X 60 ML	1	7,500	00	0	7,500
Total Unidades			3				

OBSERVACIONES

Cliente C.C _____ Vendedor C.C _____

TOTALES	
NETO	18,900
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	18,900

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: 42832b5047e81cb624dca96c01f5aec2251f9253b2752dbc08a8be2d8a0a2e8efa995729a24069e84aafef8872699f56

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -