



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: JOBANNA BAYONA ASCANIO DOCUMENTO: 60417082- TELEFONO: 3136956399 DIRECCION: BARRIO SAN CARLOS CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO CORREO: YOBI89@HOTMAIL.COM		FE8692
FORMA DE PAGO: CREDITO		FECHA FACTURACION: 27-07-2024 FECHA VENCIMIENTO: 26-08-2024 VENDEDOR: MARIA ALEJANDRA PEREZ PAEZ

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7702027445064	0	NOSOTRAS DIARIOS N X 120 30	1	12,500	00	0	12,500
7702560041785	0	FLUOCARDENT FM X 150 ML	1	7,395	19	0	7,395
7702006208369		SAVITAL ACON MULTIV X 490ML	1	14,034	19	0	14,034
7702186021741	0	NAILEN # 2	1	6,555	19	0	6,555
7509552842852	0	VOGUE MASCARA RESIST	1	15,042	19	0	15,042
7702277347620	0	ARRURRU ACEITE X 50 ML	1	4,202	19	0	4,202
7702433292801	0	VOGUE RUBOR RED RED	1	5,714	19	0	5,714
7702132009656	0	ADVIL MAX CAP	4	1,800	00	0	7,200
Total Unidades			11				

OBSERVACIONES

TOTALES	
NETO	72,641
DESCUENTO	0
IVA	10,059
RETENCION	0
TOTAL	82,700

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

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: 76e55188f99b7a2603e875b9e55b86376fccaec528e67d5aad4a5f44958aa393d60082dd1829b3911807d895a3cf2b36

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -