



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 AI 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: CLAUDIA.PATRY1986@GMAIL.COM		FE920
FORMA DE PAGO: CREDITO		FECHA FACTURACION: 16-05-2024 FECHA VENCIMIENTO: 15-06-2024 VENDEDOR: MARIA ALEJANDRA PEREZ PAEZ

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
7702001163328	0	ALPINA BABY 3 NUTRIMAX X 800GR	1	47,900	0	0	47,900
7702031163251	0	JOHNSONS CREMA AD X 400 ML	1	19,664	19	0	19,664
7703712010000	0	NELIND X 40 GR	2	9,900	00	0	19,800
Total Unidades			4				

OBSERVACIONES	TOTALES
	NETO 87,364
	DESCUENTO 0
	IVA 3,736
	RETENCION 0
	TOTAL 91,100

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

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: 85ef8e3ea086a2bfba293683462cdfa751effe2db28a2ea8c82ec873e1fb663918c58b82c5218a2b34f5f60205d4fc29

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -