



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: ADRIANA CASADIEGOS DOCUMENTO: 1094581592- TELEFONO: 3223174325 DIRECCION: CRA 4 # 14-47 BARRIO SAN CARLOS CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO CORREO: VARIOS2008@OUTLOOK.COM		FE938
FORMA DE PAGO: TRANSFERENCIA		FECHA FACTURACION: 17-05-2024 FECHA VENCIMIENTO: 17-05-2024 VENDEDOR: HUGO ARMANDO CASADIEGOS

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
3838957900503	0	CURAM JUNIOR 457MG/5ML X 70 ML	1	28,500	00	0	28,500
7703546042000	0	MUXOL NIÑOS JBE X 120ML	1	34,000	00	0	34,000
8427030006314	0	SIMILAC TC 1 X 820 GR	1	119,000	00	0	119,000
Total Unidades			3				

OBSERVACIONES

TOTALES	
NETO	181,500
DESCUENTO	0
IVA	0
RETENCION	0
TOTAL	181,500

Cliente C.C _____ Vendedor C.C _____

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: 5648bb9a50110f458eded5b1233bb31b9c34256b18eee0a1efb0bbe65e0a6275297dc11cfbc019a867417cdb185006db

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -