



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: GEORGINA ALVAREZ LAZARO DOCUMENTO: 27615566-5 TELEFONO: 3212518916 DIRECCION: SAN ANTONIO CIUDAD: NORTE DE SANTANDER - ÁBREGO CORREO: GIN.TRABA@HOTMAIL.COM		FE9903
FORMA DE PAGO: CONTADO		FECHA FACTURACION: 05-08-2024 FECHA VENCIMIENTO: 05-08-2024 VENDEDOR: KAREN TATIANA PENARANDA GAONA

REF	GTIA	DESCRIPCIÓN	CANT	PRECIO U	IVA %	DESC %	TOTAL
8904159624150	0	EPIBALIN 75MG X 10CAP	15	2,000	0	0	30,000
7706309000262	0	NAFAZOL G ADUL X 15ML	10	4,000	0	0	40,000
8904159618425	0	DISMIGRAS 40MG X 10 TAB	3	4,000	0	0	12,000
Total Unidades			28				

OBSERVACIONES	TOTALES
	NETO 82,000
	DESCUENTO 0
	IVA 0
	RETENCION 0
	TOTAL 82,000

Cliente C.C _____ Vendedor C.C _____

CONDICIONES DE GARANTIA

Cufe: 8f4d8f4289fc1d985e2179a648d5771550eaa2d17f8780455464bcf848fe76ae882ab0f056ab1bd51b26ce18f342130f

Impreso por | PHARMAKOS - VICPOS -