

CC o NIT: 22222222222-7

Forma de Pago: Contado

Cliente: CLIENTE MOSTRADOR

Medio de Pago: Efectivo

Régimen: No Responsable de IVA

Plazo Para Pagar: 0 Dias

Obligación: No aplica - Otros

Fecha Vencimiento: 2025-03-18

Dirección: NN

Ciudad: Ocaña - Colombia

Teléfono: 3158731300

Email: SINFACTURAMORENITA@OUTLOOK.COM



#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	7702123011200	TALCO MEXSANA 300 GRS	1.00	Unidad	17,000.00	0.00	0.00	0.00	17,000.00
2	7703038067269	ACETAMINOFEN JARABE X 120 ML LAPROFF	1.00	Unidad	5,000.00	0.00	0.00	0.00	5,000.00
3	7704768002018	DOLIVIUM FORTE X 3 CAPSULAS ICOM	1.00	Unidad	4,000.00	0.00	0.00	0.00	4,000.00
4	7704768001950	LEGRIPLUS X 1 CAPSULA ICOM	3.00	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00
5	7702535010327	AGUA BRISA X 600 ML	1.00	Unidad	1,300.00	0.00	0.00	0.00	1,300.00
6	8801038200026	HOJILLA DORCO X 5 UNIDADES	1.00	Unidad	1,200.00	0.00	0.00	0.00	1,200.00
7	7703763999200	OLANZAPINA 10 MG X 15 TABS LA SANTE	1.00	Unidad	7,000.00	0.00	0.00	0.00	7,000.00
8	7702045797169	TINTE PALETTE CASTAÑO CLARO 5-0 SCHWARZKOPF	1.00	Unidad	11,000.00	0.00	0.00	0.00	11,000.00
9	7706569001450	NAPROXENO 500 MG X 10 TABLETAS LAFRANCOL	1.00	Unidad	4,500.00	0.00	0.00	0.00	4,500.00
10	7702195517525	CEFRADINA X 1 CAPSULA 500 MG RECIPÉ	16.00	Unidad	800.00	0.00	0.00	0.00	12,800.00
11	3582910009900	ENTEROGERMINA AMPOLLA X 1 SANOFI	1.00	Unidad	6,000.00	0.00	0.00	0.00	6,000.00
12	7501125184864	ELECTROLIT MARACUYA X 625 ML PISA	1.00	Unidad	7,500.00	0.00	0.00	0.00	7,500.00
13	7707288826935	BEDOYECTA TRI AMPOLLA HUMAX	3.00	Unidad	20,000.00	0.00	0.00	0.00	60,000.00
14	7703153020262	ORLISTAT 120 MG X 10 CAPSULAS COLMED	1.00	Unidad	12,500.00	0.00	0.00	0.00	12,500.00
15	8850769024982	GOFEN FORTE 400 MG X 1 CAPSULA MEGA WE CARE	3.00	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00
16	7704768001950	LEGRIPLUS X 1 CAPSULA ICOM	3.00	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00
17	7702560041761	CREMA FLUO CARDENT X 75 GR JGB	1.00	Unidad	3,500.00	0.00	0.00	0.00	3,500.00

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	162,300.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	17
								Base:	162,300.00
								Impuestos:	0.00
								Retenciones:	0.00
								Descuentos En Lineas:	0.00
								Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	162,300.00
								Total Factura:	162,300.00

LA MORENITA DROGUERIA AUTOSERVICIO



FELM - 3797

NIT: 1091675874-9 - No Responsable de IVA - Obligación: No responsable
Resolución de Facturación Electrónica No. 18764089353280

de 2025-02-24, Prefijo: FELM, Rango 3395 Al 10000 - Vigencia Desde: 2025-02-24 Hasta: 2025-08-24

REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA

CALLE 6 #15-60 BRR VILLA LUZ - Ocaña - Norte de Santander - Colombia Teléfono - 3232907736
E-mail: i.mauricio.c.c@hotmail.com

Fecha Emisión: 2025-03-18

Fecha Validación DIAN: 2025-03-18
Hora Validación DIAN: 11:55:12

SON: CIENTO SESENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*****.