

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: 2025-05-17

Dirección: NN

Ciudad: Ocaña - Colombia

Teléfono: 3158731300

Email: SINFACTURAMORENITA@OUTLOOK.COM



#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	7702011151933	CHICLES XTIME X UND	2.00	Unidad	200.00	0.00	0.00	0.00	400.00
2	7702189058546	CHOCITOS LIMON 50 GR FRITOLAY	1.00	Unidad	2,000.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00
3	7703445030153	FLUIMUCIL 600 MG X 1 SOBRE ZAMBON	2.00	Unidad	2,800.00	0.00	0.00	0.00	5,600.00
4	7501298220185	NEUROBION DC 10000 X 1 AMPOLLA MERCK	1.00	Unidad	29,000.00	0.00	0.00	0.00	29,000.00
5	100017	CINTA ADHESIVA GRANDE	1.00	Unidad	4,500.00	0.00	0.00	0.00	4,500.00
6	7703038067511	ACICLOVIR 800 MG X 10 TABS LAPROFF	1.00	Unidad	8,000.00	0.00	0.00	0.00	8,000.00
7	7703038941477	ACICLOVIR 5% 15 GR LAPROFF	1.00	Unidad	6,000.00	0.00	0.00	0.00	6,000.00
8	736085132069	NAZIL GOTAS X 15 ML SOPHIA	1.00	Unidad	12,000.00	0.00	0.00	0.00	12,000.00
9	7707364804253	VENDA ELASTICA COLOR PIEL 4X5 MEDICAL	1.00	Unidad	2,600.00	0.00	0.00	0.00	2,600.00
10	8801038200026	HOJILLA DORCO X 5 UNIDADES	1.00	Unidad	1,200.00	0.00	0.00	0.00	1,200.00
11	7703153003296	CLORAFENICOL 250MG X10 CAP COLMED	1.00	Unidad	5,000.00	0.00	0.00	0.00	5,000.00
12	7703153024796	VITAMINA E SOB X10 CAPSULAS COLMED	1.00	Unidad	3,500.00	0.00	0.00	0.00	3,500.00
13	7702354957247	SOBRE NUTRIBELA 15 CELULAS MADRES X 24 ML QUALA	1.00	Unidad	1,500.00	0.00	0.00	0.00	1,500.00
14	7702354956318	SOBRE SHAMPO NUTRIBELA 15 PRO CELULAS MADRE X 18 ML QUALA	1.00	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00
15	7702057091439	DURAFLEX MUSCULAR ADVANCE X CAPSULA LIQUIDA	2.00	Unidad	2,700.00	0.00	0.00	0.00	5,400.00
16	7707236122867	DEXAMETASONA 8 MG X 1 AMPOLLA VITALIS	1.00	Unidad	1,200.00	0.00	0.00	0.00	1,200.00
17	7707236127640	DICLOFENACO 75 MG X 1 AMPOLLA 3 ML VITALIS	1.00	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00
18	7707270361222	JERINGA DESEC 5ML MEDISPO	1.00	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00	300.00
19	7707397791490	DOLEX SOBRE X 5 TABLETAS GLAXO	2.00	Unidad	4,000.00	0.00	0.00	0.00	8,000.00
20	7703038050452	NAPROXENO 500 MG X 10 TABS LAPROFF	1.00	Unidad	3,500.00	0.00	0.00	0.00	3,500.00
21	7707228361472	GASA ESTERIL 7,5 X 7,5 X 2 UND ALASAFE	5.00	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00	1,500.00
22	7706263202603	PAX DIA SOBRE NARANJA X 100 GR SANOFI	1.00	Unidad	2,200.00	0.00	0.00	0.00	2,200.00
23	7703712014350	DOLICOX GRIPA X 1 CAPSULA COASPHARMA	2.00	Unidad	700.00	0.00	0.00	0.00	1,400.00
24	7702771001561	ENTEROGERMINA PLUS X1 AMPOLLA SANOFI	1.00	Unidad	12,000.00	0.00	0.00	0.00	12,000.00



FELM - 4948

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: 2025-05-17

Fecha Validación DIAN: 2025-05-17

Hora Validación DIAN: 12:17:30

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	118,800.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	24
								Base:	118,800.00
								Impuestos:	0.00
								Retenciones:	0.00
								Descuentos En Lineas:	0.00
								Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	118,800.00
								Total Factura:	118,800.00

NOTAS:

SON: CIENTO DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*****.