

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: 2025-05-20

Dirección: NN

Ciudad: Ocaña - Colombia

Teléfono: 3158731300

Email: SINFACTURAMORENITA@OUTLOOK.COM

#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	7707336722035	NEUREXAN GOTAS X 30 ML	1.00	Unidad	58,000.00	0.00	0.00	0.00	58,000.00
2	7707019402100	ESPASMYDOL X 1 TAB LABQUIFAR	5.00	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00	5,000.00
3	7500435107013	VICK VAPORUB FRC X 50 GR P&G	1.00	Unidad	16,000.00	0.00	0.00	0.00	16,000.00
4	7501298224947	EUTIROX 75 MG X 50 TABLETAS MERCK	1.00	Unidad	20,000.00	0.00	0.00	0.00	20,000.00
5	7500435243292	VICK DROPS SURTIDAS POR UNIDAD	2.00	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00
6	7702011151933	CHICLES XTIME X UND	1.00	Unidad	200.00	0.00	0.00	0.00	200.00
7	7702195116964	ZOPICLONA 7,5 MG X 10 TAB RECIFE	1.00	Unidad	5,000.00	0.00	0.00	0.00	5,000.00
8	7706569001184	AMOXICILINA 250 SUSPENSION X 100 ML A.G	1.00	Unidad	7,000.00	0.00	0.00	0.00	7,000.00
9	7703038862031	AMOXICILINA X 10 CAPS LAPROFF	1.00	Unidad	3,500.00	0.00	0.00	0.00	3,500.00
10	7702057168056	NORAVER GARGANTA MENTA X 1 TABLETA TECNOQUIMICAS	6.00	Unidad	1,700.00	0.00	0.00	0.00	10,200.00
11	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
12	7707236122867	DEXAMETASONA 8 MG X 1 AMPOLLA VITALIS	1.00	Unidad	1,200.00	0.00	0.00	0.00	1,200.00
13	7708481795424	JERINGA 3 ML	2.00	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00	600.00
14	7703153039387	GOMAS GUMIVIT (VITAMINA C) X SOBRE	1.00	Unidad	1,500.00	0.00	0.00	0.00	1,500.00
15	7707210530121	FORZ CREMA SOBRE X 12 GR GERCO	1.00	Unidad	2,000.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00
16	7707341100071	MELOXICAM 15 MG X 10 TABS IMPOMEL- X IMPOFAR	1.00	Unidad	5,000.00	0.00	0.00	0.00	5,000.00
17	7702207188620	SMECTA SOBRE X 1 SYNTHESIS	1.00	Unidad	6,000.00	0.00	0.00	0.00	6,000.00
18	7702026147594	PAÑITOS HUMEDOS PEQUEÑOS EN ALMENDRA X 24 FAMILIA	1.00	Unidad	3,500.00	0.00	0.00	0.00	3,500.00
19	7703038050339	LORATADINA X 10 TABLETAS LAPROFF	1.00	Unidad	1,500.00	0.00	0.00	0.00	1,500.00
20	7706569020659	ACETAMINOFEN 500 MG X 100 TABLETAS LAFRANCOL	3.00	Unidad	800.00	0.00	0.00	0.00	2,400.00
21	7702313018002	LIMA ZAFHIRS	1.00	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00	500.00

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	151,100.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	21
								Base:	151,100.00
								Impuestos:	0.00
								Retenciones:	0.00
								Descuentos En Lineas:	0.00
								Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	151,100.00
								Total Factura:	151,100.00



FELM - 5015

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: 2025-05-20

Fecha Validación DIAN: 2025-05-20
Hora Validación DIAN: 17:49:18

NOTAS:

SON: CIENTO CINCUENTA Y UN MIL CIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*****.