

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 Días

Obligación: No aplica – Otros

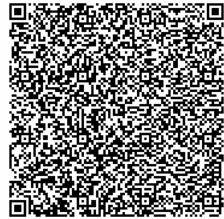
Fecha Vencimiento: 2025-06-17

Dirección: NN

Ciudad: Ocaña - Colombia

Teléfono: 3158731300

Email: SINFACTURAMORENITA@OUTLOOK.COM



#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	7702057011994	ENEMA TRAVAD RECTAL X 133 TECNOQUIMICAS	1.00	Unidad	15,000.00	0.00	0.00	0.00	15,000.00
2	7501033959950	PEDIALYTE 30 MEQ + ZINC MANZANA X 500 ML ABBOTT	1.00	Unidad	9,000.00	0.00	0.00	0.00	9,000.00
3	7703712014251	DOLICOX FORTE MAX X 1 TABLETA COASPHARMA	3.00	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00
4	7703153012403	REFLUYET 15 MGS 10 CAPSULAS (LANZOPRAZOL) PROCAPS	1.00	Unidad	12,000.00	0.00	0.00	0.00	12,000.00
5	7706440000015	APOTOX 150 MG X 5 CAPSULAS INCOBRA	1.00	Unidad	4,000.00	0.00	0.00	0.00	4,000.00
6	7706569000958	DICLOFENACO RETARD 100 MG X 10 CAPSULAS LAFRANCOL	1.00	Unidad	5,000.00	0.00	0.00	0.00	5,000.00
7	7703546020008	CRONOFEN 500 MG X 10 TABLETAS NOVAMED	1.00	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00
8	7501125132056	CLORURO DE SODIO 0.9% POTE X 500 ML PISA	1.00	Unidad	3,300.00	0.00	0.00	0.00	3,300.00
9	7707300933740	APLICADORES DE MADERA 20 UNIDADES INVERFARMA	1.00	Unidad	1,500.00	0.00	0.00	0.00	1,500.00
10	1770203751095	JERINGA PARA INSULINA X UND CON AGUJA	2.00	Unidad	400.00	0.00	0.00	0.00	800.00
11	7707397791490	DOLEX SOBRE X 5 TABLETAS GLAXO	2.00	Unidad	4,000.00	0.00	0.00	0.00	8,000.00
12	7702184011256	LOPERAMIDA 2 MG X 6 TABLETAS ECAR	2.00	Unidad	1,500.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00
13	7702560000362	ALGODON X 25GR JGB	1.00	Unidad	2,200.00	0.00	0.00	0.00	2,200.00
14	7703153020330	ORLISTAT X 10 TAB COLMED	1.00	Unidad	13,000.00	0.00	0.00	0.00	13,000.00
15	4968420721447	JERINGA DESECH X 10 ML MEDISPO	2.00	Unidad	400.00	0.00	0.00	0.00	800.00
16	7702057091439	DURAFLEX MUSCULAR ADVANCE X CAPSULA LIQUIDA	10.00	Unidad	2,700.00	0.00	0.00	0.00	27,000.00
17	7705959013370	DIOSMINA HESPERIDINA 450/50 MG X 10 TABS GENFAR	1.00	Unidad	8,500.00	0.00	0.00	0.00	8,500.00
18	7702011125354	KICK MANI X 35 GR COLOMBINA	1.00	Unidad	1,400.00	0.00	0.00	0.00	1,400.00
19	7500435243292	VICK DROPS SURTIDAS POR UNIDAD	4.00	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00
20	7703038066613	NORFLOXACINO 400 MG X 10 TAB LAPROFF	1.00	Unidad	4,000.00	0.00	0.00	0.00	4,000.00
21	7702645200045	ALCANFOR X 2 UND LEON	1.00	Unidad	2,000.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00
22	7500435107013	VICK VAPORUB FRC X 50 GR P	1.00	Unidad	16,000.00	0.00	0.00	0.00	16,000.00
23	7703546020008	CRONOFEN 500 MG X 10 TABLETAS NOVAMED	1.00	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00
24	7500435243292	VICK DROPS SURTIDAS POR UNIDAD	2.00	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00



FELM - 5584

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: 2025-06-17

Fecha Validación DIAN: 2025-06-17

Hora Validación DIAN: 19:49:55

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	144,500.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	24
								Base:	144,500.00
								Impuestos:	0.00
								Retenciones:	0.00
								Descuentos En Lineas:	0.00
								Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	144,500.00
								Total Factura:	144,500.00

NOTAS:

SON: CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*****.