

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: 2025-06-30

Dirección: NN

Ciudad: Ocaña - Colombia

Teléfono: 3158731300

Email: SINFACTURAMORENITA@OUTLOOK.COM

#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	7791293025889	AXE DARK TEMPTATION SPRAY 88 GRS ANTITRASPIRANTE	1.00	Unidad	16,000.00	0.00	0.00	0.00	16,000.00
2	7707177972712	SOLHIDREX SALES REHIDRATAcion ORAL LABINCO	2.00	Unidad	2,000.00	0.00	0.00	0.00	4,000.00
3	7707200901870	CLORITIMICONTIN 200 MGS 3 OVULOS VAGINALES ICOM	1.00	Unidad	20,000.00	0.00	0.00	0.00	20,000.00
4	7702090023008	AGUAS CRISTAL CON GAS 600 ML POSTOBON	1.00	Unidad	1,600.00	0.00	0.00	0.00	1,600.00
5	7891317148737	PANTOCAL (PANTOPRAZOL) 40 MG X 7 TABS EUROFARMA	1.00	Unidad	10,000.00	0.00	0.00	0.00	10,000.00
6	7703153017361	MELOXICAM 15 MG X 10 TABLETAS COLMED	2.00	Unidad	6,500.00	0.00	0.00	0.00	13,000.00
7	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
8	7707184160676	GENTAMICINA 160 MG AMP FARMIONNI	2.00	Unidad	2,000.00	0.00	0.00	0.00	4,000.00
9	7708481795424	JERINGA 3 ML	2.00	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00	600.00
10	8903726204610	CELICOB 200 MGS 10 CAPSULAS (CELECOXIB) HETERO	1.00	Unidad	8,000.00	0.00	0.00	0.00	8,000.00
11	7703763806621	MONTELUKAS 4 MG X 10 TABLETAS LA SANTE	1.00	Unidad	5,000.00	0.00	0.00	0.00	5,000.00
12	7703153039387	GOMAS GUMIVIT (VITAMINA C) X SOBRE	1.00	Unidad	1,500.00	0.00	0.00	0.00	1,500.00
13	7704768001950	LEGRIP PLUS X 1 CAPSULA ICOM	5.00	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00	5,000.00
14	7706309000118	NEUROBASAL 800 MG X 10 TABS INCOBRA	1.00	Unidad	7,000.00	0.00	0.00	0.00	7,000.00
15	7704768002018	DOLIVIUM FORTE X 3 CAPSULAS ICOM	1.00	Unidad	4,500.00	0.00	0.00	0.00	4,500.00
16	7703546802215	FUNEX 200MG 1 CAPS (FLUCONAZOL) NOVAMED	4.00	Unidad	1,500.00	0.00	0.00	0.00	6,000.00
17	7703889153135	ASPROMIO BROMURO IPRATROPIO INHALADOR X 200 DOSIS	1.00	Unidad	12,000.00	0.00	0.00	0.00	12,000.00
18	7704768003527	CERITAMIN 10 MG GOTAS X 15 ML	1.00	Unidad	18,000.00	0.00	0.00	0.00	18,000.00
19	7707274721206	SACRUSYT INHALADOR 100 MG BUCAL (SALBUTAMOL) X 200 DOSIS BCN	1.00	Unidad	12,500.00	0.00	0.00	0.00	12,500.00
20	7703038067269	ACETAMINOFEN JARABE X 120 ML LAPROFF	1.00	Unidad	5,000.00	0.00	0.00	0.00	5,000.00
21	7501125184864	ELECTROLIT MARACUYA X 625 ML PISA	1.00	Unidad	7,500.00	0.00	0.00	0.00	7,500.00
22	7702057070748	ASA 100 MG X 10 TABLETAS MK	2.00	Unidad	2,500.00	0.00	0.00	0.00	5,000.00
23	7707336092015	GASA ESTERIL 10 X 10 CM ZIBOJECT	3.00	Unidad	800.00	0.00	0.00	0.00	2,400.00
24	7704768001950	LEGRIP PLUS X 1 CAPSULA ICOM	3.00	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00
25	7703546030601	CONGESTEX X 1 CAPSULA NOVAMED	3.00	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00



FELM - 5800

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: 2025-06-30

Fecha Validación DIAN: 2025-06-30

Hora Validación DIAN: 11:18:34

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	179,600.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	25
								Base:	179,600.00
								Impuestos:	0.00
								Retenciones:	0.00
								Descuentos En Lineas:	0.00
								Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	179,600.00
								Total Factura:	179,600.00

NOTAS:

SON: CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*****.