

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No

FELM - 6059

Fecha Emisión: 2025-07-12

Fecha Validación DIAN: 2025-07-12
Hora Validación DIAN: 10:40:34

LA MORENITA DROGUERIA AUTOSERVICIO

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

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: 2025-07-12

Dirección: NN

Ciudad: Ocaña - Colombia

Teléfono: 3158731300

Email: SINFACTURAMORENITA@OUTLOOK.COM

#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	7891317018986	NEOSALDINA X 1 TAB TAKEDA	2.00	Unidad	1,300.00	0.00	0.00	0.00	2,600.00
2	7703712014350	DOLICOX GRIPA X 1 CAPSULA COASPHARMA	3.00	Unidad	700.00	0.00	0.00	0.00	2,100.00
3	7704768001585	BACIPREX (AMOXICILINA) 500 MG X 1 CAPSULAS ICOM	3.00	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00
4	650240003950	GENOPRAZOL 20 MG X 14 CAPSULAS GENOMMA	1.00	Unidad	20,000.00	0.00	0.00	0.00	20,000.00
5	7707232097442	MIELTERTOS DIA PANELA Y NARANJA SOBRE X 15 GR NATURAL	1.00	Unidad	1,900.00	0.00	0.00	0.00	1,900.00
6	7707733970008	STREPSILS INTENSIVE 1 TABLETAS MASTICABLE HEALT	1.00	Unidad	1,600.00	0.00	0.00	0.00	1,600.00
7	7707733970008	STREPSILS INTENSIVE 1 TABLETAS MASTICABLE HEALT	1.00	Unidad	1,600.00	0.00	0.00	0.00	1,600.00
8	7704768001585	BACIPREX (AMOXICILINA) 500 MG X 1 CAPSULAS ICOM	3.00	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00
9	7501125176531	ELECTROLIT FRESA -KIWI X 625 ML PISA	1.00	Unidad	7,500.00	0.00	0.00	0.00	7,500.00
10	7891010031046	ACEITE JOHNSON ORIGINAL X 100 ML J&J	1.00	Unidad	12,500.00	0.00	0.00	0.00	12,500.00
11	7709003968234	NUTRIUÑAS CON BIOTINA Y AJO X 12 ML	1.00	Unidad	9,000.00	0.00	0.00	0.00	9,000.00
12	7707141349304	CLORURO DE SODIO 0.9% USP (SUERO FISIOLÓGICO) 500 ML	1.00	Unidad	3,300.00	0.00	0.00	0.00	3,300.00
13	7703153039387	GOMAS GUMIVIT (VITAMINA C) X SOBRE	1.00	Unidad	1,500.00	0.00	0.00	0.00	1,500.00
14	7702123012085	REDOXON EFERVESCENTE X 10 TABLETAS BAYER	1.00	Unidad	15,000.00	0.00	0.00	0.00	15,000.00
15	7703546073882	NAPROFLAS H FORTE X 1 TAB NOVAMED	8.00	Unidad	600.00	0.00	0.00	0.00	4,800.00
16	7703153023621	NISTATINA OXIDO DE ZINC CREMA 60 GR PROCAPS	1.00	Unidad	10,000.00	0.00	0.00	0.00	10,000.00
17	7703546043601	DOLORSIN FEM CAPSULAS X 1 NOVAMED	4.00	Unidad	1,600.00	0.00	0.00	0.00	6,400.00
18	7703038050452	NAPROXENO 500 MG X 10 TABS LAPROFF	1.00	Unidad	3,500.00	0.00	0.00	0.00	3,500.00
19	7702195072093	CEFALEXINA X 10 TABS 500 MG RECIPÉ	2.00	Unidad	6,000.00	0.00	0.00	0.00	12,000.00

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	121,300.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	19
								Base:	121,300.00
								Impuestos:	0.00
								Retenciones:	0.00
								Descuentos En Lineas:	0.00
								Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	121,300.00
								Total Factura:	121,300.00

LA MORENITA DROGUERIA AUTOSERVICIO



FELM - 6059

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: 2025-07-12

Fecha Validación DIAN: 2025-07-12
Hora Validación DIAN: 10:40:34

SON: CIENTO VEINTIÚN MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*****.