

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: 2025-07-16

Dirección: NN

Ciudad: Ocaña - Colombia

Teléfono: 3158731300

Email: SINFACTURAMORENITA@OUTLOOK.COM



#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	7702870002636	NOFERTYL AMPOLLA X 1 ML LAFRANCOL	1.00	Unidad	12,000.00	0.00	0.00	0.00	12,000.00
2	012	BISTURI N-21	1.00	Unidad	700.00	0.00	0.00	0.00	700.00
3	7896006202516	PRIMOSISTON X 10 TABLETAS TECNOFARMA	1.00	Unidad	9,300.00	0.00	0.00	0.00	9,300.00
4	7704412000162	CLOTRIMAZOL 1% SOLUCION TOPICA MEMPHIS	1.00	Unidad	3,600.00	0.00	0.00	0.00	3,600.00
5	7705959880484	METFORMINA 850 MG X 15 TABS GENFAR	1.00	Unidad	2,500.00	0.00	0.00	0.00	2,500.00
6	7702011205810	CRACKERAS CLUB SALADAS X 25.5 GR COLOMBINA	1.00	Unidad	800.00	0.00	0.00	0.00	800.00
7	7702535010327	AGUA BRISA X 600 ML	1.00	Unidad	1,300.00	0.00	0.00	0.00	1,300.00
8	7703038020172	OROCAL VIT D3 600 MGS/200 U.I X 10 TABLETAS	1.00	Unidad	3,000.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00
9	1770203751095	JERINGA PARA INSULINA X UND CON AGUJA	2.00	Unidad	400.00	0.00	0.00	0.00	800.00
10	7702011001771	PEPAS DE CAFE	3.00	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00	300.00
11	7702184876732	CETIRIZINA 10 MG X 10 TABLETAS ECAR	2.00	Unidad	1,500.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00
12	7703038067269	ACETAMINOFEN JARABE X 120 ML LAPROFF	1.00	Unidad	5,000.00	0.00	0.00	0.00	5,000.00
13	650240070914	SUEROX SIONES MORA AZUL X 630 ML	1.00	Unidad	7,500.00	0.00	0.00	0.00	7,500.00
14	7702026032142	POMYS FAMILIA ORIGINAL 60 RUEDAS	1.00	Unidad	8,000.00	0.00	0.00	0.00	8,000.00
15	7702057700263	VITAMINA C X 10 TAB CEREZA MK	1.00	Unidad	5,000.00	0.00	0.00	0.00	5,000.00
16	7702123006862	DOMEBORO SOBRES X 1 BAYER	2.00	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00
17	7702026032944	PAÑUELO CUIDADO GRIPAL FAMILIA	2.00	Unidad	1,600.00	0.00	0.00	0.00	3,200.00
18	7708173204104	PERFORADORA 1 HUECO	1.00	Unidad	6,000.00	0.00	0.00	0.00	6,000.00
19	7707177972712	SOLHIDREX SALES REHIDRATACION ORAL LABINCO	1.00	Unidad	2,000.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00
20	7703712014251	DOLICOX FORTE MAX X 1 TABLETA COASPHARMA	1.00	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00
21	7702476606191	BISTURI ESCOLAR PEQUEÑO	1.00	Unidad	800.00	0.00	0.00	0.00	800.00
22	7509546054650	CREMA COLGATE LUMINOUS WHITE BRILLIANT X 75 GR	1.00	Unidad	13,000.00	0.00	0.00	0.00	13,000.00
23	650240032684	TEATRICAL ACLARADORA X 100 GR GENOMMA	1.00	Unidad	23,000.00	0.00	0.00	0.00	23,000.00
24	7501125176531	ELECTROLIT FRESA -KIWI X 625 ML PISA	1.00	Unidad	7,500.00	0.00	0.00	0.00	7,500.00
25	7702195109546	HIOSCINA N-BUTILBROMURO X 10 TAB 10 MG RECIPÉ	1.00	Unidad	3,500.00	0.00	0.00	0.00	3,500.00



FELM - 6144

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: 2025-07-16

Fecha Validación DIAN: 2025-07-16

Hora Validación DIAN: 11:31:03

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	124,800.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	25
								Base:	124,800.00
								Impuestos:	0.00
								Retenciones:	0.00
								Descuentos En Lineas:	0.00
								Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	124,800.00
								Total Factura:	124,800.00

NOTAS:

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