

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: 2025-07-24

Dirección: NN

Ciudad: Ocaña - Colombia

Teléfono: 3158731300

Email: SINFACTURAMORENITA@OUTLOOK.COM

#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	7702132009748	ADVIL CHILDREN SUSP X 100 ML PFIZER	1.00	Unidad	31,000.00	0.00	0.00	0.00	31,000.00
2	7707232090313	BON RESCATE X 25 ML NATURAL FRESHLY	1.00	Unidad	13,000.00	0.00	0.00	0.00	13,000.00
3	7702870071465	BELLAFACE SUAVE X 28 TABS ABBOTT	1.00	Unidad	17,500.00	0.00	0.00	0.00	17,500.00
4	793969560448	ULTRIVEL AMPOLLA X 1 FRASCO X 10ML	6.00	Unidad	3,000.00	0.00	0.00	0.00	18,000.00
5	7702184560020	PASEDOL X 4 TABLETAS ECAR	1.00	Unidad	1,500.00	0.00	0.00	0.00	1,500.00
6	7702535013830	AGUA BRISA X 1000 ML	1.00	Unidad	2,000.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00
7	7703153039325	AZITROMICINA 500 MG X 3 TABLETAS COLMED	1.00	Unidad	6,000.00	0.00	0.00	0.00	6,000.00
8	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
9	7707236122867	DEXAMETASONA 8 MG X 1 AMPOLLA VITALIS	1.00	Unidad	1,200.00	0.00	0.00	0.00	1,200.00
10	7702010631382	CR COLGATE TRIPLE ACCION + CEPILLO	1.00	Unidad	5,000.00	0.00	0.00	0.00	5,000.00
11	7702057712495	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG X 30 TABLETAS MK	1.00	Unidad	2,500.00	0.00	0.00	0.00	2,500.00
12	7703546043601	DOLORSIN FEM CAPSULAS X 1 NOVAMED	1.00	Unidad	1,600.00	0.00	0.00	0.00	1,600.00
13	7703153039387	GOMAS GUMIVIT (VITAMINA C) X SOBRE	1.00	Unidad	1,500.00	0.00	0.00	0.00	1,500.00
14	7451079001529	DOLEX GRIPA X 1 TABLETA GLAXO	4.00	Unidad	1,200.00	0.00	0.00	0.00	4,800.00
15	7702189045379	GUDIZ X 28 GR FRITOLAY	1.00	Unidad	2,000.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00
16	7707133098029	JUGO HIT MANGO X 200 ML POSTOBON	1.00	Unidad	1,500.00	0.00	0.00	0.00	1,500.00
17	7703381004348	NIFLAMIN (MELOXICAM) 7.5 MG X 1 CAPSULA BOEHRINGER	1.00	Unidad	5,300.00	0.00	0.00	0.00	5,300.00
18	7702090069037	ACQUA FRUTOS ROJOS X 400 ML POSTOBON	1.00	Unidad	1,600.00	0.00	0.00	0.00	1,600.00
19	7500435120067	PRUEBA EMBARAZO CLEAR BLUE NORMAL	1.00	Unidad	13,000.00	0.00	0.00	0.00	13,000.00
20	77098320	AGUA BRISA 280 ML COCACOLA	1.00	Unidad	700.00	0.00	0.00	0.00	700.00

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	130,700.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	20
								Base:	130,700.00
								Impuestos:	0.00
								Retenciones:	0.00
								Descuentos En Lineas:	0.00
								Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	130,700.00
								Total Factura:	130,700.00



FELM - 6311

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: 2025-07-24

Fecha Validación DIAN: 2025-07-24
Hora Validación DIAN: 16:13:09

NOTAS:

SON: CIENTO TREINTA MIL SETECIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*****.