



FE - 7880

NIT: 1091679592-5 - Responsable de IVA - Obligación: Agente de retención en el impuesto sobre las ventas
Resolución de Facturación Electrónica No. 18764071753167
de 2024-05-30, Prefijo: FE, Rango 1 Al 2000000 - Vigencia Desde: 2024-05-30 Hasta: 2026-05-30
REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA
CARRERA 10 10-36 - El carmen - Ocaña - Norte de Santander - Colombia Teléfono - 3182428884
E-mail: alejandrokairuz24@hotmail.com

Fecha Emisión: 2026-03-14

Fecha Validación DIAN: 2026-03-14
Hora Validación DIAN: 10:55:24

CC o NIT: 22222222-7
Forma de Pago: Contado
Cliente: CONSUMIDOR FINAL
Medio de Pago: Efectivo
Régimen: No Responsable de IVA
Plazo Para Pagar: 0 Dias
Obligación: No aplica - Otros
Fecha Vencimiento: 2026-03-14
Dirección:
Ciudad: Gamarra - Colombia
Teléfono: 3182428884
Email: JUANSEBASTIANKAIRUZ3@HOTMAIL.COM



#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	7702184560020	PASEDOL X1 TABLETA ECAR	4.00	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00
2	7703038044253	NAPROXENO 500 MG X UNIDAD LAPROFF	10.00	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00	5,000.00
3	753153637820	ALVITHYL LAXANTE X 30 GR RUSST	1.00	Unidad	10,500.00	0.00	0.00	0.00	10,500.00
4	7702626211770	GAVISCON DOBLE ACCION X 1 RECKITT	1.00	Unidad	3,000.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00
5	7706569020567	ACETAMINOFEN 500 MG X 10 TABLETAS A.G	2.00	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00
6	7703038044253	NAPROXENO 500 MG X UNIDAD LAPROFF	1.00	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00	500.00
7	7703712014251	DOLICOX FORTE MAX X 1 TABLETA COASPHARMA	2.00	Unidad	1,300.00	0.00	0.00	0.00	2,600.00
8	7706569000958	DICLOFENACO RETARD 100 MG X UNIDAD CAPSULAS LAFRANCOL	2.00	Unidad	600.00	0.00	0.00	0.00	1,200.00
9	7703712014251	DOLICOX FORTE MAX X 1 TABLETA COASPHARMA	2.00	Unidad	1,300.00	0.00	0.00	0.00	2,600.00
10	7703763700110	AZITROMICINA 500 MG X 3 TABLETAS	2.00	Unidad	6,000.00	0.00	0.00	0.00	12,000.00
11	7702626214849	STREPSILS MIEL Y LIMON X UNIDAD TABLETAS	3.00	Unidad	1,900.00	0.00	0.00	0.00	5,700.00
12	7702635713364	TAMSULOSINA 0.4 MG SOBRE X 10 SANDOZ	1.00	Unidad	12,000.00	0.00	0.00	0.00	12,000.00
13	7702174833325	TROLLI SURTIDO MAGENTA X 40G	1.00	Unidad	1,260.50	239.50	0.00	0.00	1,500.00
14	7703038062608	METFORMINA 850 MG SOBRE X10 TABLETAS LAPROFF	3.00	Unidad	3,900.00	0.00	0.00	0.00	11,700.00
15	7703038050261	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG X10TABLETAS	3.00	Unidad	1,800.00	0.00	0.00	0.00	5,400.00

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	76,200.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	15
IVA	1,260.50	19.00%	239.50					Base:	77,460.50
								Impuestos:	239.50
								Retenciones:	0.00
								Descuentos En Lineas:	0.00
								Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	77,700.00
								Total Factura:	77,700.00

NOTAS:

SON: SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*****.



FE - 7880

NIT: 1091679592-5 - Responsable de IVA - Obligación: Agente de retención en el impuesto sobre las ventas
Resolución de Facturación Electrónica No. 18764071753167
de 2024-05-30, Prefijo: FE, Rango 1 Al 2000000 - Vigencia Desde: 2024-05-30 Hasta: 2026-05-30
REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA
CARRERA 10 10-36 - El carmen - Ocaña - Norte de Santander - Colombia Teléfono - 3182428884
E-mail: alejandrokairuz24@hotmail.com

Fecha Emisión: 2026-03-14

Fecha Validación DIAN: 2026-03-14
Hora Validación DIAN: 10:55:24