



FE - 2711

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: 2024-12-29

Fecha Validación DIAN: 2024-12-29
Hora Validación DIAN: 12:39:48

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: 2024-12-29
Dirección:
Ciudad: Gamarra - Colombia
Teléfono: 3182428884
Email: JUANSEBASTIANKAIRUZ3@HOTMAIL.COM



#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	7703763996155	AMOXICILINA 500 MG X UNIDAD LA SANTE	2.00	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00
2	7702626211770	GAVISCON DOBLE ACCION X 1 RECKITT	2.00	Unidad	2,900.00	0.00	0.00	0.00	5,800.00
3	7703763700110	AZITROMICINA 500 MG X 3 TABLETAS	1.00	Unidad	6,000.00	0.00	0.00	0.00	6,000.00
4	7702026313715	PAÑUITOS HUMEDOS PEQUEÑOS ORIGINAL X 100 UDS FAMILIA	2.00	Unidad	10,924.37	2,075.63	0.00	0.00	26,000.00
5	309	TAPA BOCAS ADULTO X UNIDAD	1.00	Unidad	420.17	79.83	0.00	0.00	500.00
6	7703712032309	CEFRADINA 500MG CAPSULA	1.00	Unidad	1,200.00	0.00	0.00	0.00	1,200.00
7	7703038044253	NAPROXENO 500 MG X UNIDAD LAPROFF	1.00	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00	500.00
8	7703763070336	AMOXICILINA POLVO SUSP 45 ML LA SANTE	1.00	Unidad	5,400.00	0.00	0.00	0.00	5,400.00
9	7706569020567	ACETAMINOFEN 500 MG X 10 TABLETAS A.G	1.00	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00
10	7702018880409	PRESTOBARBA GILLETTE 3 HOJAS	2.00	Unidad	3,865.55	734.46	0.00	0.00	9,200.00
11	7702626211770	GAVISCON DOBLE ACCION X 1 RECKITT	1.00	Unidad	2,900.00	0.00	0.00	0.00	2,900.00
12	7703038044253	NAPROXENO 500 MG X UNIDAD LAPROFF	1.00	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00	500.00
13	7707177971562	METOCARBAMOL 750MG X UNIDAD (MIOFLEX) LABINCO	2.00	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00
14	7703153035051	ESOMEPRAZOL 40 MG X UNIDAD TABLETAS COLMED	3.00	Unidad	800.00	0.00	0.00	0.00	2,400.00

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	27,700.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	14
IVA	30,000.00	19.00%	5,700.00					Base:	57,700.00
								Impuestos:	5,700.00
								Retenciones:	0.00
								Descuentos En Lineas:	0.00
								Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	63,400.00
								Total Factura:	63,400.00

NOTAS:

SON: SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*****.



FE - 2711

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: 2024-12-29

Fecha Validación DIAN: 2024-12-29
Hora Validación DIAN: 12:39:48