

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: 2025-04-10

Dirección:

Ciudad: Gamarra - Colombia

Teléfono: 3182428884

Email: JUANSEBASTIANKAIRUZ3@HOTMAIL.COM



#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	7709141546059	DICLOFENACO GEL X 50 GR VITALIS	1.00	Unidad	8,200.00	0.00	0.00	0.00	8,200.00
2	7702402054508	HELADINO COLORES VASO	1.00	Unidad	2,689.08	510.92	0.00	0.00	3,200.00
3	7703381004348	NIFLAMIN (MELOXICAM) 7.5 MG X 1 CAPSULA BOEHRINGER	3.00	Unidad	5,900.00	0.00	0.00	0.00	17,700.00
4	7706569020079	SILDENAFIL 50 MG MASTICABLE X 1 TABLETA	1.00	Unidad	2,800.00	0.00	0.00	0.00	2,800.00
5	7703546030601	CONGESTEX X 1 CAPSULA NOVAMED	2.00	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00
6	7702123006787	ALKA SELTZER TABLETAS BAYER	1.00	Unidad	900.00	0.00	0.00	0.00	900.00
7	7705959015152	METOPROLOL 50 MG X10 TABS GENFAR	3.00	Unidad	2,000.00	0.00	0.00	0.00	6,000.00
8	070847004707	MONSTER ENERGY X 473 ML	1.00	Unidad	8,500.00	0.00	0.00	0.00	8,500.00
9	7702402054263	PLATILLO AREQUIPE	1.00	Unidad	2,689.08	510.92	0.00	0.00	3,200.00
10	7702007080476	CHOCOLATINA JET X 11GR	1.00	Unidad	1,008.40	191.60	0.00	0.00	1,200.00
11	7706569020567	ACETAMINOFEN 500 MG X 10 TABLETAS A.G	2.00	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00
12	7501125176548	ELECTROLIT UVA X 625 ML PISA	1.00	Unidad	8,000.00	0.00	0.00	0.00	8,000.00
13	7702025133161	GALLETAS DUCALES	2.00	Unidad	756.31	143.70	0.00	0.00	1,800.00
14	7702006400114	CR PEINAR SEDAL RIZOS SOBRE	1.00	Unidad	1,008.40	191.60	0.00	0.00	1,200.00
15	399	MATRIMONIO	1.00	Unidad	2,500.00	0.00	0.00	0.00	2,500.00
16	7702870070888	SEVEDOL EXTRA FUERTE X 1 TABLETA ABBOTT	2.00	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00
17	7702123005513	APRONAX 550 MG X 1 TABLETA BAYER	1.00	Unidad	2,200.00	0.00	0.00	0.00	2,200.00
18	7702870070888	SEVEDOL EXTRA FUERTE X 1 TABLETA ABBOTT	6.00	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00	6,000.00
19	7706569020567	ACETAMINOFEN 500 MG X 10 TABLETAS A.G	1.00	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00
20	7702057012298	HIDRAPLUS 75 COCO X 400 ML	1.00	Unidad	10,800.00	0.00	0.00	0.00	10,800.00

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	80,600.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	20
IVA	8,907.56	19.00%	1,692.44					Base:	89,507.56
								Impuestos:	1,692.44
								Retenciones:	0.00
								Descuentos En Lineas:	0.00
								Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	91,200.00
								Total Factura:	91,200.00



FE - 4051

Fecha Emisión: 2025-04-10

Fecha Validación DIAN: 2025-04-10
Hora Validación DIAN: 18:54:45

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

NOTAS:

SON: NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*****.