

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: 2025-04-12

Dirección:

Ciudad: Gamarra - Colombia

Teléfono: 3182428884

Email: JUANSEBASTIANKAIRUZ3@HOTMAIL.COM



#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	7707285543149	VITAFER GOLD X 500 ML NATU MEDY	1.00	Unidad	21,008.40	3,991.60	0.00	0.00	25,000.00
2	7703546033107	CRONOFEN JARABE SABOR FRAMBUESA X100 ML NOVAMED	1.00	Unidad	14,400.00	0.00	0.00	0.00	14,400.00
3	7702037510998	JERINGA 10ML	1.00	Unidad	420.17	79.83	0.00	0.00	500.00
4	7702123006718	ASPIRINA EFERVESENTE X 1 TAB BAYER	1.00	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00
5	7703038044253	NAPROXENO 500 MG X UNIDAD LAPROFF	10.00	Unidad	400.00	0.00	0.00	0.00	4,000.00

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	19,400.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	5
IVA	21,428.57	19.00%	4,071.43					Base:	40,828.57
								Impuestos:	4,071.43
								Retenciones:	0.00
								Descuentos En Lineas:	0.00
								Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	44,900.00
								Total Factura:	44,900.00

NOTAS:

SON: CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*****,