

Fecha Emisión: 2025-10-07

CC o NIT: 22222222-7
 Cliente: CONSUMIDOR FINAL
 Régimen: No Responsable de IVA
 Obligación: No aplica - Otros
 Dirección:
 Ciudad: Gamarra - Colombia
 Teléfono: 3182428884
 Email: IUANSEBASTIANKAIRUZ3@HOTMAIL.COM

Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Efectivo
Plazo Para Pagar:	0 Dias
Fecha Vencimiento:	2025-10-07



#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	7706569020574	CIPROFLOXACINO 500MG X UNIDAD LAFRANCOL	10.00	Unidad	600.00	0.00	0.00	0.00	6,000.00
2	7704412000018	ETORICOXIB 120MG CAJA X7 TABLETAS MEMPHIS	1.00	Unidad	22,300.00	0.00	0.00	0.00	22,300.00
3	7702402052443	CASERO COCO	1.00	Unidad	2,268.91	431.09	0.00	0.00	2,700.00
4	7703153004361	METRONIDAZOL OVULOS 500MG X UNI COLMED	2.00	Unidad	900.00	0.00	0.00	0.00	1,800.00
5	7702189055545	DETODITO BBQ 50 GR FRITOLAY	2.00	Unidad	2,521.01	478.99	0.00	0.00	6,000.00
6	7702090032604	GASEOSA X 250 ML POSTOBON	1.00	Unidad	1,008.40	191.60	0.00	0.00	1,200.00
7	7702004025784	PONY MALTA MINI	1.00	Unidad	1,700.00	0.00	0.00	0.00	1,700.00
8	7702184010082	COMPLEJO B X 10 TABLETAS ECAR	2.00	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00
9	7702402052443	CASERO COCO	3.00	Unidad	2,268.91	431.09	0.00	0.00	8,100.00
10	7707177971586	LAXIUM (BISACODILO) 5 MG X 10 TABS LABINCO	2.00	Unidad	2,200.00	0.00	0.00	0.00	4,400.00
11	7702037510387	GUANTES TALLA L X2 PRECISION CARE	2.00	Unidad	840.34	159.67	0.00	0.00	2,000.00
12	7500435188463	GILLETTE SENSITIVE ESPUMA DE AFEITAR X 56G	1.00	Unidad	7,478.99	1,421.01	0.00	0.00	8,900.00
13	7896641811715	NEOSALDINA X 1 TAB TAKEDA	4.00	Unidad	1,500.00	0.00	0.00	0.00	6,000.00
14	7703038067269	ACETAMINOFEN JARABE X 120 ML LAPROFF	1.00	Unidad	5,900.00	0.00	0.00	0.00	5,900.00
15	370	DULCES X UNIDAD	2.00	Unidad	168.07	31.94	0.00	0.00	400.00
16	7702605181612	SILDENAFILO 50MG X UNIDAD GENFAR	1.00	Unidad	2,000.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00
17	7703038050261	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG X10TABLETAS	3.00	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00
18	7705959884321	CARVEDILOL 12.5 MGS X10 TABLETAS	1.00	Unidad	4,000.00	0.00	0.00	0.00	4,000.00
19	7707177971586	LAXIUM (BISACODILO) 5 MG X 10 TABS LABINCO	1.00	Unidad	2,200.00	0.00	0.00	0.00	2,200.00
20	7707035540039	ALBENDAZOL 200MG X2 TABLETAS	3.00	Unidad	2,000.00	0.00	0.00	0.00	6,000.00
21	7707355054346	NOXPIRIN NOCHE SOBRE SIEGFRIED	2.00	Unidad	2,000.00	0.00	0.00	0.00	4,000.00
22	7707355055626	NOXPIRIN PLUS X 1 CAPSULA SIEGFRIEND	2.00	Unidad	1,200.00	0.00	0.00	0.00	2,400.00
23	7706569020802	LORATADINA 10 MG X10 TABLETAS	1.00	Unidad	2,000.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00
24	7702011125354	KICK MANI X 35 GR COLOMBINA	1.00	Unidad	1,428.57	271.43	0.00	0.00	1,700.00
25	7702189052681	MAMUT BLANCO OSCURO 11 GR FRITOLAY	1.00	Unidad	420.17	79.83	0.00	0.00	500.00
26	7703546802215	FUNEX (FLUCONAZOL) 200MG X1 CAPS NOVAMED	3.00	Unidad	2,500.00	0.00	0.00	0.00	7,500.00
27	7707184161420	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL X 40 GR	1.00	Unidad	7,900.00	0.00	0.00	0.00	7,900.00
28	354	RINO SPRAY	1.00	Unidad	17,000.00	0.00	0.00	0.00	17,000.00
29	7702011125354	KICK MANI X 35 GR COLOMBINA	3.00	Unidad	1,428.57	271.43	0.00	0.00	5,100.00
30	7702057012298	HIDRAPLUS 75 COCO X 400 ML	1.00	Unidad	10,900.00	0.00	0.00	0.00	10,900.00
31	8904208904936	AMOXICILINA 500MG ACIDO CLAVULANICO 125MG CAJA X14 TABLETAS SEVEN PHARMA	1.00	Unidad	47,000.00	0.00	0.00	0.00	47,000.00
32	7702605102211	CLARITROMICINA 500 MG X 10 TABLETAS GENFAR	1.00	Unidad	21,000.00	0.00	0.00	0.00	21,000.00



FE - 5760

Fecha Emisión: 2025-10-07

Fecha Validación DIAN: 2025-10-07
Hora Validación DIAN: 19:01:49

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

#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
33	7702870004111	MOVIDOL TABLETAS X 1 TABLETA ABBOTT	3.00	Unidad	1,200.00	0.00	0.00	0.00	3,600.00
34	7703546030601	CONGESTEX X 1 CAPSULA NOVAMED	1.00	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	191,600.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	34
IVA	30,756.30	19.00%	5,843.70					Base:	222,356.30
								Impuestos:	5,843.70
								Retenciones:	0.00
								Descuentos En Lineas:	0.00
								Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	228,200.00
								Total Factura:	228,200.00

NOTAS:

SON: DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*****.