

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: 2025-09-17

Dirección:

Ciudad: Gamarra - Colombia

Teléfono: 3182428884

Email: JUANSEBASTIANKAIRUZ3@HOTMAIL.COM



#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	7702870071526	FACETIX SUAVE X 28 TABLETAS ABBOTT	1.00	Unidad	12,500.00	0.00	0.00	0.00	12,500.00
2	7702057613198	IBUFLASH MIGRAN X 1 CAPSULA MK	1.00	Unidad	2,300.00	0.00	0.00	0.00	2,300.00
3	7703712035034	SULFADIAZINA DE PLATA 1% X 30 GR COASPHARMA	1.00	Unidad	11,500.00	0.00	0.00	0.00	11,500.00
4	7707285543064	VITAFER SHILAJIT SACHET	1.00	Unidad	2,000.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00
5	7702184010280	TIAMINA 300 MG X 10 TABLETAS ECAR	1.00	Unidad	1,700.00	0.00	0.00	0.00	1,700.00
6	7707141349304	CLORURO DE SODIO 0.9% USP (SUERO FISIOLÓGICO) 500 ML	1.00	Unidad	3,900.00	0.00	0.00	0.00	3,900.00
7	7707336090974	GASA ESTERIL 7.5 X 7.5 CM X UND ZIBOJECT	1.00	Unidad	700.00	0.00	0.00	0.00	700.00
8	7703038044253	NAPROXENO 500 MG X UNIDAD LAPROFF	2.00	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	35,600.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	8
								Base:	35,600.00
								Impuestos:	0.00
								Retenciones:	0.00
								Descuentos En Lineas:	0.00
								Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	35,600.00
								Total Factura:	35,600.00

NOTAS:

SON: TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*****.