

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: 2025-11-28

Dirección:

Ciudad: Gamarra - Colombia

Teléfono: 3182428884

Email: JUANSEBASTIANKAIRUZ3@HOTMAIL.COM



#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	7703038066033	CARBAMAZEPINA 200 MG X 10 TABS LAPROFF	1.00	Unidad	4,800.00	0.00	0.00	0.00	4,800.00
2	7702057613198	IBUFLASH MIGRAN X 1 CAPSULA MK	1.00	Unidad	2,300.00	0.00	0.00	0.00	2,300.00
3	7702123007425	ALKA SELTZER XTREME X 1 SOBRE BAYER	1.00	Unidad	3,000.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00
4	7702354959326	HIDRALYTE X 640ML	1.00	Unidad	3,361.34	638.66	0.00	0.00	4,000.00
5	7707141349014	DEXTROSA 10% X 500 ML	1.00	Unidad	4,800.00	0.00	0.00	0.00	4,800.00
6	7703153035051	ESOMEPRAZOL 40 MG X UNIDAD TABLETAS COLMED	2.00	Unidad	800.00	0.00	0.00	0.00	1,600.00

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	16,500.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	6
IVA	3,361.34	19.00%	638.66					Base:	19,861.34
								Impuestos:	638.66
								Retenciones:	0.00
								Descuentos En Lineas:	0.00
								Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	20,500.00
								Total Factura:	20,500.00

NOTAS:

SON: VEINTE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*****.