

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: 2025-11-29

Dirección:

Ciudad: Gamarra - Colombia

Teléfono: 3182428884

Email: JUANSEBASTIANKAIRUZ3@HOTMAIL.COM



#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	7707232095752	MIELTERTOS SOBRE TABLETAS MASTICABLES	1.00	Unidad	2,200.00	0.00	0.00	0.00	2,200.00
2	7703038050254	GEMFIBROZILO 600MG SOBRE X10 TBL	1.00	Unidad	5,400.00	0.00	0.00	0.00	5,400.00
3	650240053160	NEXT GL UND GENOMMA	1.00	Unidad	2,000.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00
4	7703153040048	DOLOFEN GRIPA X UNIDAD CAPSULA LIQUIDA	1.00	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00
5	7702354934255	POPETAS	1.00	Unidad	1,680.67	319.33	0.00	0.00	2,000.00
6	7703153040048	DOLOFEN GRIPA X UNIDAD CAPSULA LIQUIDA	2.00	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00
7	7702123011118	APRONAX LIQUIDO 275MG X UNI	1.00	Unidad	1,700.00	0.00	0.00	0.00	1,700.00
8	7709071926785	OMEPRAZOL 20 MG SBR X15 CAPS FARMACOL	1.00	Unidad	2,500.00	0.00	0.00	0.00	2,500.00

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	16,800.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	8
IVA	1,680.67	19.00%	319.33					Base:	18,480.67
								Impuestos:	319.33
								Retenciones:	0.00
								Descuentos En Lineas:	0.00
								Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	18,800.00
								Total Factura:	18,800.00

NOTAS:

SON: DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*****.