



FE - 115

NIT: 27613759-0 - No Responsable de IVA - Obligación: No responsable
Resolución de Facturación Electrónica No. 18764044638130de 2023-02-17, Prefijo: FE, Rango 102 Al 100000 - Vigencia Desde: 2023-02-17 Hasta:
2023-08-17

REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA

CARRERA 6 #12-14 CALLE CENTRAL - Ábrego - Norte de Santander - Colombia Teléfono -
3016545376

E-mail: ANCAPE21@YAHOO.ES

Fecha Emisión: 2023-03-19

Fecha Validación DIAN: 2023-03-19
Hora Validación DIAN: 10:40:32

CC o NIT: 88285725-4 Forma de Pago: Contado
Cliente: DIOMAR SANCHEZ Medio de Pago: Efectivo
Régimen: No Responsable de IVA Plazo Para Pagar: 0 Días
Obligación: No aplica - Otros Fecha Vencimiento: 2023-03-19
Dirección: VEREDA PAVES
Ciudad: Ábrego - Colombia
Teléfono: 3175687299
Email: VARIOS2008@GMAIL.COM



#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	7707355053363	NOXPIRIN JBE X 120 ML	5.00	Unidad	9,500.00	0.00	0.00	0.00	47,500.00
2	7703712030527	IBUPROFENO JBE CP X 120 ML	5.00	Unidad	5,000.00	0.00	0.00	0.00	25,000.00
3	7707355055626	NOXPIRIN PLUS CAP	120.00	Unidad	675.00	0.00	0.00	0.00	81,000.00
4	7702057168070	NORAVER G CEREZA TAB	86.00	Unidad	1,500.00	0.00	0.00	0.00	129,000.00
5	7707355054346	NOXPIRIN NOCHE SOBRE	24.00	Unidad	1,100.00	0.00	0.00	0.00	26,400.00
6	7707355053448	NOXPIRIN SOBRE DIA	24.00	Unidad	1,100.00	0.00	0.00	0.00	26,400.00
7	7705753000606	GRIPOFEN+CAF CAP	100.00	Unidad	650.00	0.00	0.00	0.00	65,000.00
8	650240000010	XRAY DOL TAB	48.00	Unidad	1,200.00	0.00	0.00	0.00	57,600.00
9	7702123012214	CAFIASPIRINA FORTE TAB	36.00	Unidad	800.00	0.00	0.00	0.00	28,800.00
10	7501033961540	PEDIALYTE 60 COCO+ZINC 500 ML	3.00	Unidad	6,300.00	0.00	0.00	0.00	18,900.00
11	7501033957369	PEDIALYTE 60 MAN X 500 ML	2.00	Unidad	6,300.00	0.00	0.00	0.00	12,600.00
12	7702184020173	TRIMETROPIM S ECAR X 60ML	10.00	Unidad	2,800.00	0.00	0.00	0.00	28,000.00
13	7703038010302	ACETAMINOFEN JBE LP X 60ML	10.00	Unidad	2,400.00	0.00	0.00	0.00	24,000.00
14	7707184160645	DICLOFENACO AMP FM	10.00	Unidad	900.00	0.00	0.00	0.00	9,000.00
15	7709990439298	DEXAMETASONA 4 MG VT AMP	10.00	Unidad	900.00	0.00	0.00	0.00	9,000.00
16	7707177970695	CLORFENIRAMINA JBE X 120 ML	4.00	Unidad	3,000.00	0.00	0.00	0.00	12,000.00

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	600,200.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	16
								Base:	600,200.00
								Impuestos:	0.00
								Retenciones:	0.00
								Descuentos:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	600,200.00
								Total Factura:	600,200.00

NOTAS:

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

DROGUERIA PHARMAKOS



FE - 115

NIT: 27613759-0 - No Responsable de IVA - Obligación: No responsable
Resolución de Facturación Electrónica No. 18764044638130

de 2023-02-17, Prefijo: FE, Rango 102 Al 100000 - Vigencia Desde: 2023-02-17 Hasta:
2023-08-17

REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA

CARRERA 6 #12-14 CALLE CENTRAL - Ábrego - Norte de Santander - Colombia Teléfono -
3016545376

E-mail: ANCAPE21@YAHOO.ES

Fecha Emisión: 2023-03-19

Fecha Validación DIAN: 2023-03-19
Hora Validación DIAN: 10:40:32