

FE - 14503

NIT: 27613759-0 - No Responsable de IVA - Obligación: No responsable

Resolución de Facturación Electrónica No. 18764077997509

de 2024-08-26, Prefijo: FE, Rango 12914 Al 100000 - Vigencia Desde: 2024-08-26 Hasta: 2025-02-26

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: 2024-09-06

Fecha Validación DIAN: 2024-09-06

Hora Validación DIAN: 19:28:51

CC o NIT: 22222222222- Forma de Pago: Contado
Cliente: CLIENTE MOSTRADOR Medio de Pago: Efectivo
Régimen: No Responsable de IVA Plazo Para Pagar: 0 Dias
Obligación: No aplica - Otros Fecha Vencimiento: 2024-09-06
Dirección: SIN CALLE
Ciudad: Ábrego - Colombia
Teléfono: 3150000000
Email: SINCORREO@HOTMAIL.COM



| # | Código | Descripción | Cantidad | UM | Val. Unit | IVA/IC | Dcto | % | Val. Item |
|---|---------------|-------------------------|----------|--------|-----------|--------|------|------|-----------|
| 1 | 7706127005623 | PAX FORTE GRIPA CAP | 2.00 | Unidad | 700.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1,400.00 |
| 2 | 7709205661018 | GOLDENMAX SOBRE | 2.00 | Unidad | 3,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 6,000.00 |
| 3 | 11102305 | MELATONIN 10MG X 60 CAP | 1.00 | Unidad | 47,900.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 47,900.00 |

| Impuestos | | | | Retenciones | | | | Totales | |
|-----------|-----------|------------|-------|-------------|------|------------|-------|-----------------------------|-----------|
| Tipo | Base | Porcentaje | Valor | Tipo | Base | Porcentaje | Valor | Concepto | Valor |
| IVA | 55,300.00 | 0.00% | 0.00 | | | | | Nro Lineas: | 3 |
| | | | | | | | | Base: | 55,300.00 |
| | | | | | | | | Impuestos: | 0.00 |
| | | | | | | | | Retenciones: | 0.00 |
| | | | | | | | | Descuentos En Lineas: | 0.00 |
| | | | | | | | | Descuentos Globales: | 0.00 |
| | | | | | | | | Total Factura - Descuentos: | 55,300.00 |
| | | | | | | | | Total Factura: | 55,300.00 |

NOTAS:

SON: CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*****.