



FE - 21758

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: 2024-10-28

Fecha Validación DIAN: 2024-10-28
Hora Validación DIAN: 10:26:26

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: 2024-10-28
Dirección: SIN CALLE
Ciudad: Ábrego - Colombia
Teléfono: 3150000000
Email: SINCORREO@HOTMAIL.COM



#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	7703038066729	NITROFURANTOINA LP 100MG X 10CAP	1.00	Unidad	3,900.00	0.00	0.00	0.00	3,900.00
2	3582910009900	ENTEROGERMINA AMP	2.00	Unidad	6,200.00	0.00	0.00	0.00	12,400.00
3	7501125176531	ELECTROLIT FK X 625 ML	1.00	Unidad	6,500.00	0.00	0.00	0.00	6,500.00
4	7707234230717	BETA A BETA F 3MG X 1 ML	1.00	Unidad	10,000.00	0.00	0.00	0.00	10,000.00
5	7702896001774	MEBLAINEX 15MG/1,5ML AMP	1.00	Unidad	3,000.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00
6	7709205661018	GOLDENMAX SOBRE	3.00	Unidad	3,000.00	0.00	0.00	0.00	9,000.00
7	7707355052021	ADOREM PLUS TAB	4.00	Unidad	600.00	0.00	0.00	0.00	2,400.00
8	7703712011182	CLOFENIL AMP	1.00	Unidad	8,000.00	0.00	0.00	0.00	8,000.00
9	7703763750115	VITAMINA C LS 500MG X 10TAB	1.00	Unidad	2,000.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00
10	7703712030206	AZITROMICINA CP 500MG X 3TAB	1.00	Unidad	4,000.00	0.00	0.00	0.00	4,000.00
11	7896261001855	TEGRETOL 200MG X 20TAB	2.00	Unidad	8,300.00	0.00	0.00	0.00	16,600.00
12	7709205661018	GOLDENMAX SOBRE	3.00	Unidad	3,000.00	0.00	0.00	0.00	9,000.00
13	7706462000000	NIMESULIDA F 100MG X 10TAB	0.40	Unidad	3,000.00	0.00	0.00	0.00	1,200.00
14	7703712014350	DOLICOX GRIP CAP	4.00	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00
15	7703712011182	CLOFENIL AMP	1.00	Unidad	8,000.00	0.00	0.00	0.00	8,000.00
16	7703712032705	FLUNARIZINA CP X 10 TABS	2.00	Unidad	1,500.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	44,300.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	16
IVA	56,700.00	0.00%	0.00					Base:	101,000.00
								Impuestos:	0.00
								Retenciones:	0.00
								Descuentos En Lineas:	0.00
								Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	101,000.00
								Total Factura:	101,000.00

NOTAS:



FE - 21758

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: 2024-10-28

Fecha Validación DIAN: 2024-10-28

Hora Validación DIAN: 10:26:26

SON: CIENTO UN MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*****.