

FE - 2277

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

Resolución de Facturación Electrónica No. 18764066149809

de 2024-02-26, Prefijo: FE, Rango 591 Al 100000 - Vigencia Desde: 2024-02-26 Hasta: 2024-08-26

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: 2024-06-10

Fecha Validación DIAN: 2024-06-10

Hora Validación DIAN: 09:46:28

CC o NIT: 22222222222-
Cliente: CLIENTE MOSTRADOR
Régimen: No Responsable de IVA
Obligación: No aplica - Otros
Dirección: SIN CALLE
Ciudad: Ábrego - Colombia
Teléfono: 3150000000
Email: SINCORREO@HOTMAIL.COM

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Plazo Para Pagar: 0 Días
Fecha Vencimiento: 2024-06-10



| # | Código | Descripción | Cantidad | UM | Val. Unit | IVA/IC | Dcto | % | Val. Item |
|---|---------------|-------------------------------|----------|--------|-----------|--------|------|------|-----------|
| 1 | 650240000010 | X RAY DOL TAB | 2.00 | Unidad | 1,400.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 2,800.00 |
| 2 | 7703712030718 | AMOXICILINA CP 500MG X 10CAP | 1.00 | Unidad | 2,900.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 2,900.00 |
| 3 | 7703712035362 | ACETAMINOFEN CP 500MG X 10TAB | 1.00 | Unidad | 700.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 700.00 |

| Impuestos | | | | Retenciones | | | | Totales | |
|-----------|----------|------------|-------|-------------|------|------------|-------|-----------------------------|----------|
| Tipo | Base | Porcentaje | Valor | Tipo | Base | Porcentaje | Valor | Concepto | Valor |
| IVA | 6,400.00 | 0.00% | 0.00 | | | | | Nro Lineas: | 3 |
| | | | | | | | | Base: | 6,400.00 |
| | | | | | | | | Impuestos: | 0.00 |
| | | | | | | | | Retenciones: | 0.00 |
| | | | | | | | | Descuentos En Lineas: | 0.00 |
| | | | | | | | | Descuentos Globales: | 0.00 |
| | | | | | | | | Total Factura - Descuentos: | 6,400.00 |
| | | | | | | | | Total Factura: | 6,400.00 |

NOTAS:

SON: SEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*****.