

FE - 254

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

Fecha Emisión: 2023-07-28

REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA

Fecha Validación DIAN: 2023-07-28
Hora Validación DIAN: 10:31:41

CARRERA 6 #12-14 CALLE CENTRAL - Ábrego - Norte de Santander - Colombia Teléfono -
3016545376
E-mail: ANCAPE21@YAHOO.ES

CC o NIT: 1094575107- Forma de Pago: Contado
Cliente: ALEIDA BAYONA GONZALES Medio de Pago: Efectivo
Régimen: No Responsable de IVA Plazo Para Pagar: 0 Dias
Obligación: No aplica - Otros Fecha Vencimiento: 2023-07-28
Dirección: BARRIO BONITO
Ciudad: Simití - Colombia
Teléfono: 3115303258
Email: ALEIDABAYONA917@GMAIL.COM



#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	7703763070237	AMOXICILINA 500MG LS X 10 CAP	3.00	Unidad	2,300.00	0.00	0.00	0.00	6,900.00
2	7703712030084	AMPICILINA 500MG CP X 10 CAP	3.00	Unidad	3,000.00	0.00	0.00	0.00	9,000.00
3	7706462000000	NIMESULIDA F 100MG X 10TAB	3.00	Unidad	3,000.00	0.00	0.00	0.00	9,000.00
4	7707355055626	NOXPIRIN PLUS CAP	12.00	Unidad	700.00	0.00	0.00	0.00	8,400.00
5	7702870070888	SEVEDOL EF TAB	20.00	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00	20,000.00
6	7707355054339	NOXPIRIN NOCHE X 6 SOBRES	1.00	Unidad	8,000.00	0.00	0.00	0.00	8,000.00
7	7703712014541	GASTROFULL DA SACHET	12.00	Unidad	1,300.00	0.00	0.00	0.00	15,600.00
8	7703038065630	ACETAMINOFEN JBE LP X 90ML	6.00	Unidad	3,500.00	0.00	0.00	0.00	21,000.00
9	7704768003121	CAFETRIN TAB	10.00	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00	5,000.00
10	7703038050452	NAPROXENO LP 500MG X 10TAB	4.00	Unidad	3,500.00	0.00	0.00	0.00	14,000.00
11	3582910009900	ENTEROGERMINA AMP	6.00	Unidad	5,400.00	0.00	0.00	0.00	32,400.00
12	7702057017361	PANGETAN NF TAB	8.00	Unidad	1,100.00	0.00	0.00	0.00	8,800.00
13	7707232095752	MIELTERTOS X 4 TABS	4.00	Unidad	1,700.00	0.00	0.00	0.00	6,800.00
14	1011	VIT C LS X 10 TABS	1.00	Unidad	1,700.00	0.00	0.00	0.00	1,700.00
15	650240000010	X RAY DOL TAB	12.00	Unidad	1,200.00	0.00	0.00	0.00	14,400.00
16	7861073911388	ZALDIAR TAB	10.00	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00	5,000.00
17	7702184011348	METRONIDAZOL EC 500MG X 10TAB	3.00	Unidad	1,300.00	0.00	0.00	0.00	3,900.00
18	7707236128814	DIPIRONA S VT 1G/2ML AMP	5.00	Unidad	2,000.00	0.00	0.00	0.00	10,000.00
19	7707236122478	DICLOFENACO 75MG/3ML AMP	5.00	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00	5,000.00
20	7707236123024	DEXAMETASONA 8MG/2ML AMP	5.00	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00	5,000.00
21	7707236125417	LINCOMICINA 600MG/2ML AMP	4.00	Unidad	2,000.00	0.00	0.00	0.00	8,000.00
22	7702057184315	NORAVER GAR NM TAB	6.00	Unidad	1,500.00	0.00	0.00	0.00	9,000.00
23	7702605180103	ACIDO FUSIDICO GF X 15G	1.00	Unidad	6,500.00	0.00	0.00	0.00	6,500.00
24	8903726204610	CELIBOB 200 MG CAP	30.00	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00	15,000.00
25	7702195517525	CEFRADINA 500MG CAP	10.00	Unidad	600.00	0.00	0.00	0.00	6,000.00
26	7702870003633	NOFERTYL X 1 AMP	5.00	Unidad	9,500.00	0.00	0.00	0.00	47,500.00



FE - 254

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: 2023-07-28

Fecha Validación DIAN: 2023-07-28
Hora Validación DIAN: 10:31:41

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	254,400.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	26
IVA	47,500.00	0.00%	0.00					Base:	301,900.00
								Impuestos:	0.00
								Retenciones:	0.00
								Descuentos:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	301,900.00
								Total Factura:	301,900.00

NOTAS:

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