DROG FARMA SU MEJOR REMEDI

GALINDO EDITH JOHANNA
CL.23 #18-16 B.SANTA FE
NIT 52199175-0
Régimen Responsable del Impuesto sobre las Ventas
Tel. 3224444176

DOCUMENTO EQUIVALENTE POS
No.: DE21019

Habilitación numeración según resolución No 18784067632831 del 2024 mar. 20 Rango DE 10873 al DE 50000 Vigencia 6 Meses

MOSTRADOR

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
22/03/2024	20:14	71 MIGUE	71 MIGU

SERTRANQUIL 100MG 10GRAVETAS
77070193806063 C $ 41.700 *

Sub Total	$ 41.700
Descuento	$ 0
Total Factura	**$ 41.700**
Valor Recibido	$ 41.700
Cambio	**$ 0**

Exento	$ 41.700
Excluido	$ 0
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago efectivo: $ 41.700

Caja: PRINCIPAL

Coopidrogas
NIT. 860.026.123-0
Sistema P.O.S - Dominium Plus

1037

DROG FARMA SU MEJOR REMEDI

GALINDO EDITH JOHANNA
CL.23 #18-16 B.SANTA FE
NIT 52199175-0
Régimen Responsable del Impuesto sobre las Ventas
Tel. 3224444176

DOCUMENTO EQUIVALENTE POS
No.: DE21003

Habilitación numeración según resolución No 18784067632831 del 2024 mar. 20 Rango DE 10873 al DE 50000 Vigencia 6 Meses

MOSTRADOR

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
22/03/2024	17:33	62 INGRI	62 INGRI

FERBIN CL 250 MG 50 CAPSULAS			
100018460	1 C	$ 39.500	*

Sub Total	$ 39.500
Descuento	$ 0
Total Factura	**$ 39.500**
Valor Recibido	$ 39.500
Cambio	**$ 0**

Exento	$ 39.500
Excluido	$ 0
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago efectivo: $ 39.500

Caja: DESKTOP-92B2VOI

Coopidrogas
NIT. 860.026.123-0
Sistema P.O.S - Dominium Plus

1037

DROG FARMA SU MEJOR REMEDI

GALINDO EDITH JOHANNA
CL.23 #18-16 B.SANTA FE
NIT 52199175-0
Régimen Responsable del Impuesto sobre las Ventas
Tel. 3224444176

DOCUMENTO EQUIVALENTE POS
No.: DE21000

Habilitación numeración según resolución No 18784067632831 del 2024 mar. 20 Rango DE 10873 al DE 50000 Vigencia 6 Meses

MOSTRADOR

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
22/03/2024	17:06	62 INGRI	62 INGRI

QUETIAPINA 100 MG 30 TBS GF(M)41910
100017911 1 C $ 41.300 *

Sub Total	$ 41.300
Descuento	$ 0
Total Factura	**$ 41.300**
Valor Recibido	$ 41.300
Cambio	**$ 0**

Exento	$ 41.300
Excluido	$ 0
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago efectivo: $ 41.300

Caja: DESKTOP-92B2VOI

Coopidrogas
NIT. 860.026.123-0
Sistema P.O.S - Dominium Plus

AUDIFARMA S.A AMB.
NIT: 816001182
MARLY (BOGOTA)
AVENIDA CARACAS NO. 48 - 29
Telefono:

REGIMEN COMUN
RES POS 18764045543202 PREF H14C DE 06/03/2023 DEL 60540 AL 5000
00 18 MESES

FACTURA DE VENTA: H14C-105881

FORMULA: 40730 - POS
CLIENTE: VIRREY SOLIS I.P.S.
NIT: 800003765-1 TEL.: 3725000
CLL 27 SUR NO. 21A-19
PACIENTE: 1044645206
LUISA FERNANDA HERNANDEZ MOSQUERA

CODIGO	CANT	VAL/UNIT.	SUBTOTAL	IVA
0	1	4.500,00	4.500,00	

INGRESO RECIBIDO PARA TERCEROS CUOTA MODERADORA

SUBTOTAL	4.500
IVA	0
TOTAL	4.500

TARIFA	BASE	IVA
0.0	4.500	0.0

05-03-2024 06:16 VENCIMIENTO 04-05-2024

AUTORRETENEDOR DE INDUSTRIA Y COMERCIO
EN PEREIRA ARTICULO 53
ACUERDO 41 DE 2012

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RES. No. 11076 DE DICIEMBRE 14 DE 2001
AGENTES RETENEDORES DE IVA E ICA.
AUTORRETENEDORES RES. 7863 SEP 1 DE 2005
SU APOYO FARMACEUTICO INTEGRAL

PLENIPHARMA COMERCIALIZADORA LTDA
NIT 900.197.309-0
CL 24F 85C 16
Tel: (031) 3167400696
Bogotá - Colombia
humbertocurtidor@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 208

Señores	ASOCIACION CRISTIANA NUEVO NACIMIENTO		
NIT	800.250.954-5	**Teléfono**	(031) 3409011
Dirección	CALLE 22 D 18 48	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	04/03/2024, 11:26
Expedición	04/03/2024, 11:26
Vencimiento	03/04/2024

Ítem	Nombre producto	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	RISPERIDONA 1 MG TABLETAS	12.00	4,000.00	0.00	48,000.00
2	ACETIL CISTEUINA 600 MG SOBRE	60.00	1,800.00	0.00	108,000.00

COMPROBANTE: FC34026
SUBTOTAL: $156.000
IVA: —
RETE FUENTE: —
RETE ICA: —
VALOR A PAGAR: $156.000
CENTRO DE GASTO: 1039

Total items: 2

Valor en Letras:
Ciento cincuenta y seis mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-04-03 por $ 156,000.00

Total Bruto	156,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**156,000.00**

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764064587226 aprobado en 20240130 prefijo FE desde el número 195 al 220 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 4645 Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos y de tocador Tarifa 4,14X1000
CUFE: 81d1e5566e966b945037c61c62ac886fc8e8d723080027bfe60796269938a372a977d4eb5912149a9ee8404ebc9abe3a