

Dollarcity

DOLLARCITY SUCHTIMMA
SUDAMERICA COMERCIAL S.A.S.
AV 3 N 57 N 30
NIT: 9009432434
CIU: 4719

COMPROBANTE DE VENTA
No. F701 - 1435055

1	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE 21	
	060668001539	4000.00 B
1	@ 4000.00	
2	BOLSA RECICLADA	
	1112	500.00 B
1	@ 500.00	
3	TIJERA 8	
	667888014118	14000.00 B
2	@ 7000.00	
4	CINTA DOBLE CARA	
	667888061839	4000.00 B
1	@ 4000.00	
5	BOLIGRAFOS DE GEL 12UDS	
	667888119738	20000.00 B
2	@ 10000.00	
6	LAPICES NATURALES DE GRAFITO 1	
	667888329908	16000.00 Z
2	@ 8000.00	
7	PLUMAS ACUARELA 12UDS C/ESTUCH	
	667888533121	28000.00 B
2	@ 14000.00	
8	ESTUCHE XL P/FOLDER CON CREMAL	
	667888574612	12000.00 B
1	@ 12000.00	
TOTAL		COP 98500.00
EFECTIVO		COP 100000.00
CAMBIO		COP 1500.00
SUBTOTAL		COP 85327.72
COPIA DE CLIENTE		

PRECIOS VISUALIZADOS:

(B) A2 VENTAS AL 19%	COP 13172.28
(R) A1 VENTAS AL 5%	COP 0.00
(Z) A0 VENTAS AL 0%	COP 0.00
(E) A3 VENTAS EXENTAS	COP 0.00
(P) B1 BOLSAS PLASTICA	COP 0.00

MEDINA SOCORRAS, NAICETH VANESSA
METODO PAGO: CONTADO
R. Comun IVA Gran Contribuyente S.
Res. DIAN 200 del 27/12/2024
Res. DIAN No.18764076649132 del
20240806 Rang. Aut F701 desde
la 1000001 al 2000000
vigencia hasta 20260805

SAP-SISTEMA P.O.S V10.3.0SP13Bulld12642
0211-25 Manufacturado por:SAP-143454214
La garantía de productos es de 48 horas
contadas a partir de la fecha de
entrega de tu factura. No se aceptan
cambios o devoluciones de productos.
Para mayor información, favor ingresar
a www.dollarcity.com

Con este documento acuerdas y aceptas la
recepción de la factura electrónica
mediante este QR.

Si necesitas que te reenviemos tu
factura electrónica, solicítala en:
facturaelectronica@dollarcity.com
Proveedor Tecnológico: Cadena S.A.

NIT 890.930.534-0

2026-07-12 20:27:26
003269 01 31478

5399



REMISIÓN

PEDIDO

REGIMEN SIMPLIFICADO

01 | 02 | 26
DÍA | MES | AÑO

TEL.:

VENDEDOR:

Brace

DEDOR: 

VR.UNIT	VR.TOTAL

[illegible]

REMISIÓN

PEDIDO

**FORMA
MULTIUSOS**
REGIMEN SIMPLIFICADO

CLIENTE: Kendri Hernandez 27/07/26

DIRECCIÓN:		TEL.:
------------	--	-------

CIUDAD:	VENDEDOR:
---------	-----------

[illegible]

DIA	MES	AÑO
19	06	26

DIRECCIÓN:

Kendry Hernández

COTIZACION ☐ PEDIDO ☐ REMISION ☐ CUENTA DE COBRO ☐

[illegible]

DE

Firma _____

TOTAL \$