



DISTRIMEDICOS VL
PRINCIPAL
TEL: 4233813 - 3232107208
NIT : 88155896-8
REGIMEN : SIMPLIFICADO
Calle 10 #12A-69
Santa Marta D.T.C.H.

Facturado por ©CHARDOM - Sistema Integral de Gestión Administrativa

Cliente: cliente generico NIT: 1 Direccion: Telefono: Mail :		FACTURA No. 0000000279 Fecha : 2019-12-29 - 21:11:18 Vendedor : jose dominguez T. Venta : EFECTIVO	
CANT	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE
1.00	CYCLOFEM 0.5MG X 1 AMPOLLA WC. PROFAMILA	\$ 16,000.00	\$ 16,000.00
15.00	AZTROBAC AZITROMICINA 500 MG X 3 TABLETAS LAB BIOQUIFAR	\$ 5,600.00	\$ 84,000.00
SUB TOTAL			\$ 100,000.00
DESCUENTO			\$ 0.00
IVA			\$ 0.00
TOTAL			\$ 100,000.00

Certifico haber recibido en forma real y material a entera satisfacci?n la mercancia descrita en esta Factura o Servicio

Firma y Sello

C.C. / NIT

la presente Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de Cambio seg?n Articulo 774 de C?digo de Comercio, el comprador y aceptante de este t?tulo declara haber recibido real y materialmente las mercanc?as antes descritas, y en su propio nombre y/o en representaci?n de la empresa _____ se obliga a pagar los precios pactados en su totalidad en la ciudad de santa marta, excusado el protesto y pago se har? en moneda legal Colombiana el dia _____ en caso de no pago acarrear? interes por mora.