



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: DROGUERIA MINKE?A NIT: 1082868633 Direccion: Telefono: Mail :		FACTURA No. 0000000198 Fecha : 2019-07-31 - 12:15:36 Vendedor : jose dominguez T. Venta : EFECTIVO	
CANT	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE
3.00	SULFATO FERROSO JARABE X 120ML LAB LAPROFF	\$ 2,200.00	\$ 6,600.00
72.00	SEVEDOL EXTRA FUERTE X 60 TAB LAB LAFRANCOL	\$ 1,200.00	\$ 86,400.00
72.00	SEVEDOL EXTRA FUERTE X 60 TAB LAB LAFRANCOL	\$ 1,200.00	\$ 86,400.00
96.00	CEFRADINA 500MG X 24 CAPSULAS. LAB AG	\$ 1,400.00	\$ 134,400.00
8.00	SACRUSYT SALBUTAMOL INHALADOR X 200 DOSIS BCN MEDICAL	\$ 8,000.00	\$ 64,000.00
4.00	RIFAMICINA 1% SPRAY X 20 ML SOLUCION TOPICA LAB COLMED	\$ 14,000.00	\$ 56,000.00
21.00	PROPOLEO APIROL NIÑOS X 120 G BIOQ	\$ 15,000.00	\$ 315,000.00
SUB TOTAL			\$ 748,800.00
DESCUENTO			\$ 0.00
IVA			\$ 0.00
TOTAL			\$ 748,800.00

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 Artículo 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.