



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

<i>Cliente: cliente generico</i> <i>NIT: 1</i> <i>Direccion:</i> <i>Telefono:</i> <i>Mail :</i>		FACTURA No. 0000000254 <i>Fecha : 2019-11-25 - 18:15:22</i> <i>Vendedor : jose dominguez</i> <i>T. Venta : EFECTIVO</i>	
CANT	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE
1.00	DOLEX NIÑOS 2+ JARABE 90 ML GSK	\$ 11,200.00	\$ 11,200.00
10.00	RESFRYGRIP PLUS X10CAPSULAS LAB LAQUIFAR	\$ 1,000.00	\$ 10,000.00
SUB TOTAL			\$ 21,200.00
DESCUENTO			\$ 0.00
IVA			\$ 0.00
TOTAL			\$ 21,200.00

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.