



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 PALOMINO NIT: 12345 Direccion: Telefono: Mail :		FACTURA No. 0000000255 Fecha : 2019-11-27 - 09:11:28 Vendedor : jose dominguez T. Venta : EFECTIVO	
CANT	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE
100.00	RESFRYGRIP PLUS X10CAPSULAS LAB LAQUIFAR	\$ 1,000.00	\$ 100,000.00
100.00	RESFRYGRIP TAB ANTIGRIPAL CAJA X 10 TAB	\$ 1,000.00	\$ 100,000.00
12.00	TRICLOMIFAR CREMA X 20 G LABQUIFAR	\$ 12,000.00	\$ 144,000.00
200.00	AMOXICILINA 500 MG X 50 CAPSULAS LA SANTE	\$ 400.00	\$ 80,000.00
12.00	BACTRODERM YODO-POVIDONA ESPUMA X 60 ML LAB ECAR	\$ 4,500.00	\$ 54,000.00
12.00	BACTRODERM YODO-POVIDONA SOLUCION X 60 ML LAB ECAR	\$ 4,800.00	\$ 57,600.00
6.00	NEUROBION DC 10000 X 3 AMP LAB MERCK	\$ 25,000.00	\$ 150,000.00
200.00	ESPASMIDOL X 20 TAB LAB BIOQ	\$ 2,000.00	\$ 400,000.00
30.00	CINDIMIZOL FLUCONAZOL 200 MG X 5 CAPSULAS LAB BIOQUIFAR	\$ 3,600.00	\$ 108,000.00
100.00	BUSCAPINA COMPUESTA X 100 TAB BOEHRINGER INGELH	\$ 1,200.00	\$ 120,000.00
1.00	ALGINACID SUSPENSION X 360 ML LABQUIFAR SABOR A GUANABANA	\$ 27,500.00	\$ 27,500.00
SUB TOTAL			\$ 1,341,100.00
DESCUENTO			\$ 0.00
IVA			\$ 0.00
TOTAL			\$ 1,341,100.00

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 día _____ en caso de no pago acarrear? interes por mora.