



FEV - 7020

Fecha Emisión: 2025-04-15

Fecha Validación DIAN: 2025-04-15
Hora Validación DIAN: 10:19:46

NIT: 900672402-5 - Responsable de IVA - Obligación: No responsable
Resolución de Facturación Electrónica No. 18764073419673
de 2019-01-19, Prefijo: FEV, Rango 6345 Al 18000 - Vigencia Desde: 2024-06-21 Hasta: 2026-06-21
REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA
CR 43 A 27 A SUR 86 IN 158 - Medellín - Antioquia - Colombia Teléfono - -1166652567
E-mail: insudentalfe@gmail.com

CC o NIT: 800166631-2
Forma de Pago: Crédito
Cliente: UNIDAD ESTOMATOLOGICA LAS VEGAS SA
Medio de Pago: Efectivo
Régimen: No Responsable de IVA
Plazo Para Pagar: 0 Dias
Obligación: No responsable
Fecha Vencimiento: 2025-05-15
Dirección: CL 2 SUR 46 55 LC 120
Ciudad: Medellín - Colombia
Teléfono: 4440840
Email: recepcionfacturas@oralaser.com.co



#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	2364	Arco Niti RCS 16*16 L N	1.00	Unidad	40,000.00	0.00	0.00	0.00	40,000.00
2	2548	Monoblock Roth 0.22 11 N	1.00	Unidad	5,000.00	0.00	0.00	0.00	5,000.00
3	2549	Monoblock Roth 0.22 12 N	1.00	Unidad	5,000.00	0.00	0.00	0.00	5,000.00
4	1520	Mini Bracket Roth 0,22 Hook 3,4,5 Monoblock 13	1.00	Unidad	5,000.00	0.00	0.00	0.00	5,000.00
5	1521	Mini Bracket Roth 0,22 Hook 3,4,5 Monoblock 14	1.00	Unidad	5,000.00	0.00	0.00	0.00	5,000.00
6	2560	Monoblock Roth 0.22 33 N	1.00	Unidad	5,000.00	0.00	0.00	0.00	5,000.00
7	1013	Mini Bracket Roth 0,22 H 3,4,5 Eco	5.00	Unidad	9,000.00	0.00	0.00	0.00	45,000.00

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	40,000.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	7
IVA	5,000.00	0.00%	0.00					Base:	110,000.00
IVA	5,000.00	0.00%	0.00					Impuestos:	0.00
IVA	5,000.00	0.00%	0.00					Retenciones:	0.00
IVA	5,000.00	0.00%	0.00					Descuentos En Lineas:	0.00
IVA	5,000.00	0.00%	0.00					Descuentos Globales:	0.00
IVA	45,000.00	0.00%	0.00					Total Factura - Descuentos:	110,000.00
								Total Factura:	110,000.00

NOTAS:

SON: CIENTO DIEZ MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*****.