

CC o NIT: 1023974194-
Forma de Pago: Contado

Cliente: KAREN DAYANNA MEDINA JAIMES
Medio de Pago: Consignación bancaria

Régimen: No Responsable de IVA
Plazo Para Pagar: 0 Dias

Obligación: No responsable
Fecha Vencimiento: 2025-01-08

Dirección: CL 129 49 A 21 LC 102 BOGOTA

Ciudad: Bogotá, D.c. - Colombia

Teléfono: 3 1 0 8 5 8 5 2 6 9

Email: krenda1515@gmail.com



#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	100590	-4.50-2.75X10 Claria SiHy Toric OG25 2031-04-30	1.00	Unidad	135,000.00	0.00	0.00	0.00	135,000.00
2	100591	-4.50-2.75X10 Claria SiHy Toric Blister OG25 2031-04-30	1.00	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00	1.00
3	102457	-4.25-2.75X170 Claria SiHy Toric OG22 2031-03-30	1.00	Unidad	135,000.00	0.00	0.00	0.00	135,000.00
4	102458	-4.25-2.75X170 Claria SiHy Toric Blister OG22 2031-03-30	1.00	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00	1.00

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	135,000.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	4
IVA	1.00	0.00%	0.00					Base:	270,002.00
IVA	135,000.00	0.00%	0.00					Impuestos:	0.00
IVA	1.00	0.00%	0.00					Retenciones:	0.00
								Descuentos En Lineas:	0.00
								Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	270,002.00
								Total Factura:	270,002.00

NOTAS:

SON: DOSCIENTOS SETENTA MIL DOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*****.