

CC o NIT: 900026591-9

Forma de Pago: Crédito

Cliente: KERACOM COMERCIALIZADORA MEDICA LTDA

Medio de Pago: Consignación bancaria

Régimen: Responsable de IVA

Plazo Para Pagar: 0 Dias

Obligación: No responsable

Fecha Vencimiento: 2025-02-20

Dirección: CRA 16 50 40

Ciudad: Bogotá, D.c. - Colombia

Teléfono: 3128719

Email: KERACOM@HOTMAIL.COM



#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	106333	-2.75-1.25X180 Claria H Toric OG53 2032-05-30	1.00	Unidad	86,250.00	0.00	0.00	0.00	86,250.00
2	106334	-2.75-1.25X180 Claria H Toric Blister OG53 2032-05-30	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	86,250.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	2
IVA	1.00	0.00%	0.00					Base:	86,251.00
								Impuestos:	0.00
								Retenciones:	0.00
								Descuentos En Lineas:	0.00
								Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	86,251.00
								Total Factura:	86,251.00

NOTAS:

LENTES SOLICITADOS PRO SEBASTIAN, PACIENTE MAGBY ANDREA RIAÑO

SON: OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*****.