

CC o NIT: 32141453-
Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Plazo Para Pagar: 0 Dias
Fecha Vencimiento: 2025-01-28

Cliente: RAMIREZ URIBE CATALINA
Régimen: No Responsable de IVA
Obligación: No responsable
Dirección: CRA 48 #19 A TORRE MEDICA
CIUDAD DEL RIO CONS
1319ENVIGADO
Ciudad: Envigado - Colombia
Teléfono: 3002214488
Email: JUAN.CONTABILIDAD@GMAIL.COM



#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	100107	-6.50 Claria SiHy Aspheric OG43 2031-12-30	1.00	Unidad	105,000.00	0.00	0.00	0.00	105,000.00
2	100108	-6.50 Claria SiHy Aspheric Blister OG44 2032-01-30	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	105,000.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	2
IVA	1.00	0.00%	0.00					Base:	105,001.00
								Impuestos:	0.00
								Retenciones:	0.00
								Descuentos En Lineas:	0.00
								Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	105,001.00
								Total Factura:	105,001.00

NOTAS:

LENTES SOLICITADOS POR ANDREA FEO

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