

CC o NIT: 19897811-

Forma de Pago: Crédito

Cliente: FARID JOSE BEDRAN GARCIA

Medio de Pago: Consignación bancaria

Régimen: No Responsable de IVA

Plazo Para Pagar: 0 Dias

Obligación: No responsable

Fecha Vencimiento: 2025-03-10

Dirección: CARRERA 43 NO.29-35 CON 724
CLINICA SANDIEGO CLINICA
OFTALMOLOGICA

Ciudad: Medellín - Colombia

Teléfono: 3203500113-6150246

Email: ceoptometria@hotmail.com



#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	107665	BostonSight 16.0 - 17.0mm DIAMETER F2403045	2.00	Unidad	1,226,000.00	0.00	0.00	0.00	2,452,000.00
2	107669	BostonSight LENS REPLACEMENTS (EXACT DUPLICATES / REFILLS) 16-17mm REEMPLAZO DE LENTES PARA SET DE PRUEBA F2403356 0000-00-00	2.00	Unidad	729,000.00	0.00	0.00	0.00	1,458,000.00
3	107597	SOLUCION SALINA ISOTONICA TAMPONADA B021C 2025-04-30	8.00	Unidad	1.00	0.19	0.00	0.00	8.00
4	107603	DMV Insercion 0	2.00	Unidad	1.00	0.19	0.00	0.00	2.00
5	107604	DMV Remocion 0	2.00	Unidad	1.00	0.19	0.00	0.00	2.00

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	2,452,000.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	5
IVA	1,458,000.00	0.00%	0.00					Base:	3,910,012.00
IVA	8.00	19.00%	1.52					Impuestos:	2.28
IVA	2.00	19.00%	0.38					Retenciones:	0.00
IVA	2.00	19.00%	0.38					Descuentos En Lineas:	0.00
								Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	3,910,014.28
								Total Factura:	3,910,014.28

NOTAS:

PACIENTES:CORREDOR PAEZ MARIA DEL CARMEN (2) /// NAVARRO PIEDRAHITA LUIS MIGUEL (2)

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS DIEZ MIL CATORCE PESOS CON VEINTIOCHO CENTAVOS M/CTE*****.