

CC o NIT: 820005314-5

Forma de Pago: Contado

Cliente: CENTRO OPTICO DEL NORTE E.U.

Medio de Pago: Consignación bancaria

Régimen: Responsable de IVA

Plazo Para Pagar: 0 Días

Obligación: No responsable

Fecha Vencimiento: 2025-02-27

Dirección: CALLE 163A #8G- 08, LOCAL 6
SEGUNDO PISO

Ciudad: Bogotá, D.c. - Colombia

Teléfono: 3112192356

Email: saludvisual2005-2008@hotmail.com



#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	104673	-8.00 Claria H Aspheric OG43 2031-12-30	1.00	Unidad	71,000.00	0.00	0.00	0.00	71,000.00
2	104674	-8.00 Claria H Aspheric Blister OG43 2031-12-30	1.00	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00	1.00
3	104677	-9.00 Claria H Aspheric OG43 2031-12-30	1.00	Unidad	71,000.00	0.00	0.00	0.00	71,000.00
4	104678	-9.00 Claria H Aspheric 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	71,000.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	4
IVA	1.00	0.00%	0.00					Base:	142,002.00
IVA	71,000.00	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:	142,002.00
								Total Factura:	142,002.00

NOTAS:

LENTES SOLICITADOS POR EL DR SEGIO GONZALES(COMERCIAL ALEJANDRA)

SON: CIENTO CUARENTA Y DOS MIL DOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*****.