

CC o NIT: 890116150-5

Forma de Pago: Crédito

Cliente: CLINICA OFTALMOLOGICA DEL CARIBE SAS

Medio de Pago: Consignación bancaria

Régimen: Responsable de IVA

Plazo Para Pagar: 0 Dias

Obligación: No responsable

Fecha Vencimiento: 2025-04-10

Dirección: CALLE 86 NO.50-129 LOCAL 1 UBELENS

Ciudad: Barranquilla - Colombia

Teléfono: 3226161

Email: NOTIFICACIONES@COFCA.COM



#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	107665	BostonSight 16.0 - 17.0mm DIAMETER F2403356 2029-01-23	2.00	Unidad	1,226,000.00	0.00	0.00	0.00	2,452,000.00
2	107603	DMV Insercion 0	1.00	Unidad	1.00	0.19	0.00	0.00	1.00
3	107604	DMV Remocion 0	1.00	Unidad	1.00	0.19	0.00	0.00	1.00
4	107597	SOLUCION SALINA ISOTONICA TAMPONADA B021C 2025-04-30	4.00	Unidad	1.00	0.19	0.00	0.00	4.00

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	2,452,000.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	4
IVA	1.00	19.00%	0.19					Base:	2,452,006.00
IVA	1.00	19.00%	0.19					Impuestos:	1.14
IVA	4.00	19.00%	0.76					Retenciones:	0.00
								Descuentos En Lineas:	0.00
								Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	2,452,007.14
								Total Factura:	2,452,007.14

NOTAS:

PACIENTE:GUADRON RAFAEL (2)

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SIETE PESOS CON CATORCE CENTAVOS M/CTE*****.