

CC o NIT: 88239242-
Cliente: EDWIN JAIR LOZADA ESCALANTE
Régimen: No Responsable de IVA
Obligación: No responsable
Dirección: CALLE 48 66 60
Ciudad: Medellín - Colombia
Teléfono: 3007945028
Email: GEMEDWIN@HOTMAIL.COM

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Plazo Para Pagar: 0 Días
Fecha Vencimiento: 2025-04-01



#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	107669	BostonSight LENS REPLACEMENTS (EXACT DUPLICATES / REFILLS) 16-17mm REEMPLAZO DE LENTES PARA SET DE PRUEBA F2402856 2025-03-20	1.00	Unidad	729,000.00	0.00	0.00	0.00	729,000.00
2	107665	BostonSight 16.0 - 17.0mm DIAMETER F2402856 2030-03-20	1.00	Unidad	1,226,000.00	0.00	0.00	0.00	1,226,000.00
3	107603	DMV Insercion 0	1.00	Unidad	1.00	0.19	0.00	0.00	1.00
4	107604	DMV Remocion 0	1.00	Unidad	1.00	0.19	0.00	0.00	1.00

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	729,000.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	4
IVA	1,226,000.00	0.00%	0.00					Base:	1,955,002.00
IVA	1.00	19.00%	0.19					Impuestos:	0.38
IVA	1.00	19.00%	0.19					Retenciones:	0.00
								Descuentos En Lineas:	0.00
								Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	1,955,002.38
								Total Factura:	1,955,002.38

NOTAS:

PACIENTE:GONZALEZ ALBERTO (2)

SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL DOS PESOS CON TREINTA Y OCHO CENTAVOS M/CTE*****.