

CC o NIT: 79313250-

Forma de Pago: Contado

Cliente: OSCAR GUILLERMO CIFUENTES FERNANDEZ

Medio de Pago: Consignación bancaria

Régimen: No Responsable de IVA

Plazo Para Pagar: 0 Dias

Obligación: No responsable

Fecha Vencimiento: 2025-04-01

Dirección: CR 44 NO 5C 122 BARRIO TEQUENDAMA CALI

Ciudad: Cali - Colombia

Teléfono: 3188267317

Email: oscarcifer1a@hotmail.com



#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	107666	BostonSight 16.0 - 17.0mm DIAMETER Additional lens exchange Cambio Adicional F2402856 2025-03-19	2.00	Unidad	540,000.00	0.00	0.00	0.00	1,080,000.00
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

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	1,080,000.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	3
IVA	1.00	19.00%	0.19					Base:	1,080,002.00
IVA	1.00	19.00%	0.19					Impuestos:	0.38
								Retenciones:	0.00
								Descuentos En Lineas:	0.00
								Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	1,080,002.38
								Total Factura:	1,080,002.38

NOTAS:

PACIENTE: ANGULO FRANCO RAFAEL

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