

CC o NIT: 901689733-6

Forma de Pago: Crédito

Cliente: GRUPO CONTACT LENS AS SAS

Medio de Pago: Consignación bancaria

Régimen: Responsable de IVA

Plazo Para Pagar: 0 Días

Obligación: No responsable

Fecha Vencimiento: 2025-06-26

Dirección: CL 18 8 62 OF 305

Ciudad: Bogotá, D.c. - Colombia

Teléfono: 3164446792

Email: CONTACTLENSAS@GMAIL.COM



#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	106427	-5.75-0.75X180 Claria H Toric OG25 2031-04-30	1.00	Unidad	112,200.00	0.00	0.00	0.00	112,200.00
2	106428	-5.75-0.75X180 Claria H Toric Blister OG25 2031-04-30	1.00	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00	1.00
3	105919	-6.00-0.75X170 Claria H Toric OG25 2031-04-30	1.00	Unidad	112,000.00	0.00	0.00	0.00	112,000.00
4	105920	-6.00-0.75X170 Claria H Toric Blister OG25 2031-04-30	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	112,200.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	4
IVA	1.00	0.00%	0.00					Base:	224,202.00
IVA	112,000.00	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:	224,202.00
								Total Factura:	224,202.00

NOTAS:

LENTES SOLICITADOS POR CAROLINA

SON: DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS DOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*****.