

CC o NIT: 52284266-

Forma de Pago: Crédito

Cliente: CAROLINA SUAREZ GALINDO

Medio de Pago: Consignación bancaria

Régimen: No Responsable de IVA

Plazo Para Pagar: 0 Dias

Obligación: No responsable

Fecha Vencimiento: 2025-11-30

Dirección: CL 18 8 62 CS 335 CC TOWER
VISION
CONTACTLENSAS@GMAIL.COM

Ciudad: Bogotá, D.c. - Colombia

Teléfono: 316 4446792

Email: contactlensas@gmail.com

#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	106323	-2.50-0.75X180 Claria H Toric OG63 2032-10-30	1.00	Unidad	112,200.00	0.00	0.00	0.00	112,200.00
2	106324	-2.50-0.75X180 Claria H Toric Blister OG63 2032-10-30	1.00	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00	1.00
3	105095	-2.25-0.75X20 Claria H Toric OG25 2031-04-30	1.00	Unidad	112,200.00	0.00	0.00	0.00	112,200.00
4	105096	-2.25-0.75X20 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:	224,402.00
IVA	112,200.00	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:	224,402.00
								Total Factura:	224,402.00

NOTAS:

Factura generada de pedido

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

Factura Electronica de Venta No: SPTC - 4383 - Fecha y Hora de Generación: 2025-10-31 - 08:37:37

CUFE: 9f0013518de6ce1bf38c73f63103698cb224063885becd550eb62024a6649b5b1988c693e55cd1d7441a895ac1b27c05