

CC o NIT: 900026591-9

Forma de Pago: Crédito

Cliente: KERACOM COMERCIALIZADORA MEDICA LTDA

Medio de Pago: Consignación bancaria

Régimen: Responsable de IVA

Plazo Para Pagar: 0 Dias

Obligación: No responsable

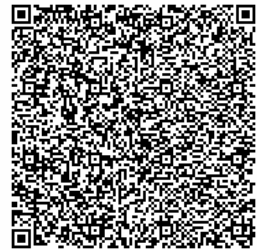
Fecha Vencimiento: 2025-03-04

Dirección: CRA 16 50 40

Ciudad: Bogotá, D.c. - Colombia

Teléfono: 3128719

Email: KERACOM@HOTMAIL.COM



#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	104714	0.00-0.75X10 Claria H Toric OG25 2031-04-30	1.00	Unidad	86,250.00	0.00	0.00	0.00	86,250.00
2	104713	0.00-0.75X10 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	86,250.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	2
IVA	1.00	0.00%	0.00					Base:	86,251.00
								Impuestos:	0.00
								Retenciones:	0.00
								Descuentos En Lineas:	0.00
								Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	86,251.00
								Total Factura:	86,251.00

NOTAS:

LENTES SOLICITADOS POR SEBASTIAN, PACIENTE CAMILO ANDRES

SON: OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*****.