

CC o NIT: 900026591-9

Forma de Pago: Crédito

Cliente: KERACOM COMERCIALIZADORA

Medio de Pago: Consignación bancaria

MEDICA LTDA

Plazo Para Pagar: 0 Dias

Régimen: Responsable de IVA

Fecha Vencimiento: 2025-03-04

Obligación: No responsable

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	106825	+5.25-2.25X170 Claria H Toric OG31 2031-07-30	1.00	Unidad	86,250.00	0.00	0.00	0.00	86,250.00
2	106826	+5.25-2.25X170 Claria H Toric Blister OG31 2031-07-30	1.00	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00	1.00
3	106351	-3.25-1.75X180 Claria H Toric OG25 2031-04-30	1.00	Unidad	86,250.00	0.00	0.00	0.00	86,250.00
4	106352	-3.25-1.75X180 Claria H Toric Blister OG31 2031-07-30	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:	4
IVA	1.00	0.00%	0.00					Base:	172,502.00
IVA	86,250.00	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:	172,502.00
								Total Factura:	172,502.00

NOTAS:

LENTES SOLICITADOS POR SEBASTIAN, PACIENTE KAREN JULIETH MELENDEZ

SON: CIENTO SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS DOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE\*\*\*\*\*.