

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: 2025-03-17

Dirección: CRA 16 50 40

Ciudad: Bogotá, D.c. - Colombia

Teléfono: 3128719

Email: CONTABILIDAD@KERACOM.COM



#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	105442	-4.00-0.75X90 Claria H Toric OG25 2031-04-30	1.00	Unidad	86,250.00	0.00	0.00	0.00	86,250.00
2	105441	-4.00-0.75X90 Claria H Toric Blister OG25 2031-04-30	1.00	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00	1.00
3	102209	-2.50-1.75X170 Claria SiHy Toric OG55 2032-06-30	1.00	Unidad	135,000.00	0.00	0.00	0.00	135,000.00
4	102210	-2.50-1.75X170 Claria SiHy Toric Blister OG55 2032-06-30	1.00	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00	1.00
5	102541	-3.00-0.75X180 Claria SiHy Toric OG55 2032-06-30	1.00	Unidad	135,000.00	0.00	0.00	0.00	135,000.00
6	102542	-3.00-0.75X180 Claria SiHy Toric Blister OG55 2032-06-30	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:	6
IVA	1.00	0.00%	0.00					Base:	356,253.00
IVA	135,000.00	0.00%	0.00					Impuestos:	0.00
IVA	1.00	0.00%	0.00					Retenciones:	0.00
IVA	135,000.00	0.00%	0.00					Descuentos En Lineas:	0.00
IVA	1.00	0.00%	0.00					Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	356,253.00
								Total Factura:	356,253.00

NOTAS:

CLARIA HIDROGEL BODEGA SATELITAL CY -LA DEL EJE 90 DESDE MEDELLIN , PACIENTE APORFOT

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