

CC o NIT: 890933408-4

Forma de Pago: Crédito

Cliente: CLÍNICA OFTALMOLÓGICA DE ANTIOQUIA S.A.S.

Medio de Pago: Consignación bancaria

Régimen: Responsable de IVA

Plazo Para Pagar: 0 Dias

Obligación: No responsable

Fecha Vencimiento: 2025-07-09

Dirección: CR 48 19 A 40 CLINICA CLOFAN

Ciudad: Medellín - Colombia

Teléfono: 604444009

Email: maricela.lopez@quironsalud.com



#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	107672	HYDRA-PEG Adicional F2500225 2030-05-14	2.00	Unidad	150,000.00	0.00	0.00	0.00	300,000.00
2	107662	SMARTLENS 15.4 - 17.0mm DIAMETER-A F2500225 2030-05-14	2.00	Unidad	985,000.00	0.00	0.00	0.00	1,970,000.00
3	107603	DMV Insercion 0	1.00	Unidad	1.00	0.19	0.00	0.00	1.00
4	107604	DMV Remocion 0	1.00	Unidad	1.00	0.19	0.00	0.00	1.00
5	107597	SOLUCION SALINA ISOTONICA TAMPONADA E021A 2028-02-28	4.00	Unidad	1.00	0.19	0.00	0.00	4.00

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	300,000.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	5
IVA	1,970,000.00	0.00%	0.00					Base:	2,270,006.00
IVA	1.00	19.00%	0.19					Impuestos:	1.14
IVA	1.00	19.00%	0.19					Retenciones:	0.00
IVA	4.00	19.00%	0.76					Descuentos En Lineas:	0.00
								Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	2,270,007.14
								Total Factura:	2,270,007.14

NOTAS:

PACIENTE: BEATRIZ ELENA ROJAS CARDONA

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL SIETE PESOS CON CATORCE CENTAVOS M/CTE*****.