

CC o NIT: 900026591-9
Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Plazo Para Pagar: 0 Dias
Fecha Vencimiento: 2025-07-26

Cliente: KERACOM COMERCIALIZADORA MEDICA LTDA
Régimen: Responsable de IVA
Obligación: No responsable
Dirección: Cl 50# 47 28 of 309 EDF genaro gutierrez MEDELLIN
Ciudad: Bogotá, D.c. - Colombia
Teléfono: 3128719
Email: CONTABILIDAD@KERACOM.CO

#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	106111	-2.25-2.25X170 Claria H Toric OG25 2031-04-30	1.00	Unidad	99,000.00	0.00	0.00	0.00	99,000.00
2	106112	-2.25-2.25X170 Claria H Toric Blister OG25 2031-04-30	1.00	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00	1.00
3	104814	-1.25-1.25X10 Claria H Toric OG25 2031-04-30	1.00	Unidad	99,000.00	0.00	0.00	0.00	99,000.00
4	104813	-1.25-1.25X10 Claria H Toric Blister OG25 2031-04-30	1.00	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00	1.00
5	105825	-7.00-2.25X160 Claria H Toric OG25 2031-04-30	1.00	Unidad	99,000.00	0.00	0.00	0.00	99,000.00
6	105826	-7.00-2.25X160 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	99,000.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	6
IVA	1.00	0.00%	0.00					Base:	297,003.00
IVA	99,000.00	0.00%	0.00					Impuestos:	0.00
IVA	1.00	0.00%	0.00					Retenciones:	0.00
IVA	99,000.00	0.00%	0.00					Descuentos En Lineas:	0.00
IVA	1.00	0.00%	0.00					Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	297,003.00
								Total Factura:	297,003.00

NOTAS:

PACIENTE:MARIA MARCELA

SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRES PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*****.