

CC o NIT: 52284266-
Forma de Pago: Crédito
Cliente: CAROLINA SUAREZ GALINDO
Medio de Pago: Consignación bancaria
Régimen: No Responsable de IVA
Plazo Para Pagar: 0 Dias
Obligación: No responsable
Fecha Vencimiento: 2025-08-23
Dirección: CL 18 8 62 CS 335 CC TOWER
VISION
CONTACTLENSAS@GMAIL.COM
Ciudad: Bogotá, D.c. - Colombia
Teléfono: 316 4446792
Email: contactlensas@gmail.com



#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	104647	-3.75 Claria H Aspheric OG53 2032-05-30	1.00	Unidad	60,350.00	0.00	0.00	0.00	60,350.00
2	104648	-3.75 Claria H Aspheric Blister OG43 2031-12-30	1.00	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00	1.00
3	100059	-1.50 Claria SiHy Aspheric OG71 2033-01-30	1.00	Unidad	93,500.00	0.00	0.00	0.00	93,500.00
4	100060	-1.50 Claria SiHy Aspheric Blister OG71 2033-01-30	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	60,350.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	4
IVA	1.00	0.00%	0.00					Base:	153,852.00
IVA	93,500.00	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:	153,852.00
								Total Factura:	153,852.00

NOTAS:

Factura generada de pedido

SON: CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*****.