

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: 2025-08-30

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	106445	-6.50-1.25X180 Claria H Toric OG25 2031-04-30	1.00	Unidad	99,000.00	0.00	0.00	0.00	99,000.00
2	106446	-6.50-1.25X180 Claria H Toric Blister OG25 2031-04-30	1.00	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00	1.00
3	105187	-4.50-1.25X20 Claria H Toric OG25 2031-04-30	1.00	Unidad	99,000.00	0.00	0.00	0.00	99,000.00
4	105188	-4.50-1.25X20 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:	4
IVA	1.00	0.00%	0.00					Base:	198,002.00
IVA	99,000.00	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:	198,002.00
								Total Factura:	198,002.00

NOTAS:

Factura generada de pedido

SON: CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL DOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*****.