

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

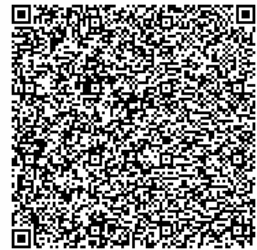
Obligación: No responsable  
Fecha Vencimiento: 2025-10-04

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	106347	-3.25-0.75X180 Claria H Toric OG63 2032-10-30	1.00	Unidad	112,200.00	0.00	0.00	0.00	112,200.00
2	106348	-3.25-0.75X180 Claria H Toric Blister OG63 2032-10-30	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	112,200.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	2
IVA	1.00	0.00%	0.00					Base:	112,201.00
								Impuestos:	0.00
								Retenciones:	0.00
								Descuentos En Lineas:	0.00
								Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	112,201.00
								Total Factura:	112,201.00

NOTAS:

Factura generada de pedido

SON: CIENTO DOCE MIL DOSCIENTOS UNO PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE\*\*\*\*\*.