

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

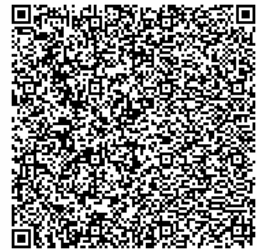
Fecha Vencimiento: 2025-10-19

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	100113	-8.00 Claria SiHy Aspheric OG43 2031-12-30	1.00	Unidad	93,500.00	0.00	0.00	0.00	93,500.00
2	100114	-8.00 Claria SiHy Aspheric Blister OG43 2031-12-30	1.00	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00	1.00
3	100111	-7.50 Claria SiHy Aspheric OG44 2032-01-30	1.00	Unidad	93,500.00	0.00	0.00	0.00	93,500.00
4	100112	-7.50 Claria SiHy Aspheric Blister OG44 2032-01-30	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	93,500.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	4
IVA	1.00	0.00%	0.00					Base:	187,002.00
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:	187,002.00
								Total Factura:	187,002.00

NOTAS:

Factura generada de pedido

SON: CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL DOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*****.