

CC o NIT: 901542885-5

Forma de Pago: Crédito

Cliente: SERVICIOS INTEGRADOS DE SALUD  
GROUP VISUALENS SAS

Medio de Pago: Consignación bancaria

Régimen: Responsable de IVA

Plazo Para Pagar: 0 Dias

Obligación: No responsable

Fecha Vencimiento: 2025-11-14

Dirección: DG 57 33 88 Bello

Ciudad: Bello - Colombia

Teléfono: 6045994550

Email: OPTICAVISUALENSJMF.E@GMAIL.COM



#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	100117	-9.00 Claria SiHy Aspheric OG77 2033-04-30	1.00	Unidad	110,000.00	0.00	0.00	0.00	110,000.00
2	100118	-9.00 Claria SiHy Aspheric Blister OG77 2033-04-30	1.00	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00	1.00
3	100097	-5.00 Claria SiHy Aspheric OG60 2032-08-30	1.00	Unidad	110,000.00	0.00	0.00	0.00	110,000.00
4	100098	-5.00 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	110,000.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	4
IVA	1.00	0.00%	0.00					Base:	220,002.00
IVA	110,000.00	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:	220,002.00
								Total Factura:	220,002.00

NOTAS:

Factura generada de pedido

SON: DOSCIENTOS VEINTE MIL DOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE\*\*\*\*\*.