

CC o NIT: 52284266-
Cliente: CAROLINA SUAREZ GALINDO
Régimen: No Responsable de IVA
Obligación: No responsable
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

Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Plazo Para Pagar: 0 Dias
Fecha Vencimiento: 2025-11-15



#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	106387	-4.50-0.75X180 Claria H Toric OG25 2031-04-30	1.00	Unidad	112,200.00	0.00	0.00	0.00	112,200.00
2	106388	-4.50-0.75X180 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	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*****.