

CC o NIT: 900562727-1

Forma de Pago: Crédito

Cliente: CY SOLUTION DISTRIBUCIONES SAS

Medio de Pago: Consignación bancaria

Régimen: Responsable de IVA

Plazo Para Pagar: 0 Dias

Obligación: No responsable


Fecha Vencimiento: 2026-01-30

Dirección: CARRERA 10 NO 18- 36 OFC 901-902

Ciudad: Bogotá, D.c. - Colombia

Teléfono: 2829278

Email: pedidoscysolution@gmail.com



#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	101140	-12.00-2.25X110 Claria SiHy Toric OG86 2033-08-30	1.00	Unidad	108,750.00	0.00	0.00	0.00	108,750.00
2	101141	-12.00-2.25X110 Claria SiHy Toric Blister OG86 2033-08-30	1.00	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00	1.00
3	102135	-8.00-1.25X170 Claria SiHy Toric OG86 2033-08-30	1.00	Unidad	108,750.00	0.00	0.00	0.00	108,750.00
4	102136	-8.00-1.25X170 Claria SiHy Toric Blister OG86 2033-08-30	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	108,750.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	4
IVA	1.00	0.00%	0.00					Base:	217,502.00
IVA	108,750.00	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:	217,502.00
								Total Factura:	217,502.00

NOTAS:

LENTES SOLICITADOS POR IMPORTACION PACIENTE LEIDY CARO

SON: DOSCIENTOS DIECISIETE MIL QUINIENTOS DOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*****.