

CC o NIT: 222222222222-

Forma de Pago: Contado

Cliente: CLIENTE MOSTRADOR

Medio de Pago: Efectivo

Régimen: No Responsable de IVA

Plazo Para Pagar: 0 Días

Obligación: No aplica – Otros

Fecha Vencimiento: 2025-05-06

Dirección: SIN CALLE

Ciudad: Cali - Colombia

Teléfono: 3150000000

Email: SINCORREO@GMAIL.COM



#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	442	CARTULINA ESCOLAR AZUL MEDICO	2.00	Unidad	1,008.41	191.60	0.00	0.00	2,400.00
2	440	FOAMI 4 CARTAS ESCARCHADO BLANCO	2.00	Unidad	3,277.31	622.69	0.00	0.00	7,800.00
3	1488	LAPICERO RETRACTIL MARFIL NEGRO	2.00	Unidad	840.34	159.67	0.00	0.00	2,000.00
4	1898	LAPIZ MONGOL	2.00	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	2,000.00	0.00%	0.00					Nro Lineas:	4
IVA	10,252.10	19.00%	1,947.90					Base:	12,252.10
								Impuestos:	1,947.90
								Retenciones:	0.00
								Descuentos En Lineas:	0.00
								Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	14,200.00
								Total Factura:	14,200.00

NOTAS:

SON: CATORCE MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*****.