

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: 2025-06-04

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	4.00	Unidad	1,008.40	191.60	0.00	0.00	4,800.00

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	4,033.61	19.00%	766.39					Nro Lineas:	1
								Base:	4,033.61
								Impuestos:	766.39
								Retenciones:	0.00
								Descuentos En Lineas:	0.00
								Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	4,800.00
								Total Factura:	4,800.00

NOTAS:

SON: CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*****.