

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: 2025-06-07

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

Impuestos				Retenciones				Totales	
Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Tipo	Base	Porcentaje	Valor	Concepto	Valor
IVA	2,016.81	19.00%	383.19					Nro Lineas:	1
								Base:	2,016.81
								Impuestos:	383.19
								Retenciones:	0.00
								Descuentos En Lineas:	0.00
								Descuentos Globales:	0.00
								Total Factura - Descuentos:	2,400.00
								Total Factura:	2,400.00

NOTAS:

SON: DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*****.