LABOR TEMPORAL SAS



NIT: 811042910-1 Dirección: CARRERA 65D # 34-37 Teléfono: 4444424

Email: info@labortemporal.com.co Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas – IVA

Factura Electrónica de Venta

N ^oELEC 42497

								Fecha Factura:18/08/20223:49 AM					
							Fecha V	enci	miento	: 01/09/20	22		
									Remisión:				
								Orden de Compra:					
CLiente: ALBERTO CADAVID R. & CIA. S.A Dirección: CRA.45 14-15 Ciudad: MEDELLÍN							Identificación:NIT 890915756-6 Teléfono:3112444 EXT 110 Asesor:						
Forma de p		Medio de Pa	go :Otro		20:15		17216	32					
Código SER014 EX	Descripción EXAMENES MEDICOS			Und. Medida Ca mutuamente			ntidad Valor Unitari 1.00 416,100		%Dcto 0.00%	%Iva 0.00%	Valor Total 416,100.00		
			definido										
Sub Total	Descuento	I.V.A.	IMPO	CONSUMO		IMP.	. BOLSA		NTICIPO 7		Total		
416,100.00	416,100.00 0.00 0.00					0.00		416,100.00					
Valor en L	etras: CUATROCIE	ENTOS DIECISEIS M	IIL CIEN PES	O(S) CON C	CERO C	CENTAVO(S	5)						
ELABORÓ						FAVOR CONSIGNAR A							
				27	744401	_	abor Temporal						
EL COMPRADOR CONOCE Y ACEPTA LAS CONDICIONES DE VENTA. EN CASO DE MORA SE COBRARAN LOS INTERESES LIQUIDADOS A LA TASA MÁXIMA LEGAL VIGENTE. SE HACE CONSTAR QUE LA PERSONA QUE RECIBE ESTA FACTURA O LA GUÍA DE ENTREGA ESTA AUTORIZADA EXPRESAMENTE POR EL COMPRADOR PARA CONFESAR LA DEUDA Y OBLIGARA AL COMPRADOR. RECIBÍ DE CONFORMIDAD LA MERCANCÍA DE QUE TRATA ESTA FACTURA Y ACEPTO EL VALOR ESTIPULADO EN LA MISMA. Observaciones: EXAMENES MEDICOS - BASE AIU:0 - APLICAR RETENC					NOMBRE CLARO QUIEN RECIBE - SELLO - FECHA DE RECIBIDO NOMBRE: FIRMA: C.C.: ON EN LA FUENTE 1% SOBRE EL AIU								
RESOLUCION D													

Fecha validación DIAN:19/08/2022 1:50 pm

CUFE: 5b702c0a0156c86594f1d67cdea9452f72c5dca30251c4ab5fba5f0837f998f77016e4f9d8c4950c20f879d5c75cb967

Total ítems: 1