

## **FACTURA ELECTRÓNICA DE** VENTA No.

## **GR6171**

Habilitación Resolución DIAN #18764006054743 2020-10-22 - #GR3330 al # GR10000 No Somos Grandes Contribuyentes. No Somos Autorretenedores Codigo Actividad Económica 1811



2021-05-26 00:00:00 Fecha Emisión

Fecha Venc/to Forma de Pago 2021-06-25

Medio de Pago

CREDITO

TRANSFERENCIA\_CREDITO

Cufe: b3cc22355fb93fa391f5c00cf87cc835f29489c3b75593104ed4baa6fb80d94ac456d3d2fed78cc41a05a51608c62d5b

## Nit. 800.256.139-6 I.V.A Régimen Común

FECHA DE CERTIFICACIÓN: 2021-05-26 11:43:25

Envigado - Antioquia - Colombía.	Tel: 311 21 44	l Vr. Total	102.000 \$ 102,00 \$ 2.166.021,00
		Var. TRM	\$ 102,00
		Vr. Unitario	102.000
		Total cms <sup>2</sup> Vr. Unitario Var. TRM	21235.500
		Cant. Ancho x Largo	60.50
afiflex.com	14 - 15	Ancho 3	58.50 60.50
:liente@gra	45 NO.	Cant.	9
Calle 49 Sur No 43 A 241 Piso 3 - PBX: (574) 44 88 508 - 560 29 40 - www.grafiflex.com - E-mail: servicliente@grafiflex.com - Envigado - Antioquia - Colombia.	Dirección: CRA. 45 NO. 14 - 15	ø	DPR 45
	NIT 890915756-6	O. de C. Referencia	30-DIGITAL DPR 45
		O. de C.	
	Cliente ALBERTO CADAVID R. & CIA. S.A.	# Orden Producto	14182-1 REF 1403 00 ELITE NUTRITION
		# Orden	114182-1
	Cliente	#Rem.	0

## Observaciones

2	7	
Ĺ	וֹ מ	
1	ř	
	4	
į	_	
į	_	
(	1	
į	_	
1	·	
(	2	
	_	
į	4	
ί	2	
2	?	
0	7	
Ĺ	2	
	=	
i	7	
2	_	
(	1	
(	=	
	>	
2	_	
,	à	
	2	

se IVA	A. 19%	tal Factura \$	e. Fte 4.00% \$	Rte. IVA 0.00% \$
En ejercicio de mi denecho a la libentad y autodeterminación informática, autorizo a usuanio de FENALCO O DATACREDITO o a la entidad que mi acreedor delegue para representanto o a su cesionario, endosatario o a quien ostente en el futuro la calidad de acreedor, previa a Base IVA la relación contractual y de manera irrevocable, escrita, expresa, concreta, sufriciente, yoluntaria e informada, con la finalidad que la información comercial, crediticia, financiera y de servicios de la cual soy titular, referida al nacimiento ejecución y extinción de obligaciones	dinerarias (Independientemente de la naturaleza del contrato que les dé origen), a mi comportamiento e historial creditico, induida la información positiva y negativa de mis hábitos de pago, y aquella que se refiere a la información personal necesaria para el estudio, análisis y 1 V.A. 19% eventual otorgamiento de un crédito o celebración de un contrato, sea en administrada y en especial: capturada, tratada, procesada, operada, transmitida, transferida, usada o puesta en circulación y consultada por terceras por terceras personas autorizadas en especial: capturada, transmitida, transferida, usada o puesta en circulación y consultada por terceras personas autorizadas.	expresamente por la Ley 1266 de 2008, incluidos los usuarios de la información. Con estos mismos alcances, atributos y finalidad autorizo expresamente para que la información sea concernida y reportada en la base de datos de PROCREDITO que tiene una finalidad estridamente comercial, financiera, crediticia y de servicios, para que procese, opere y administre la información de la cual soy titular, y para Total Factura (	que la misma sea transferida y transmitida a usuarios, lo mismo que a otros operadores parcionales o extranjeros que tengan la misma finalidad que comprenda la que tiene PROCREDITO. Certifico que los datos personales suministrados por Rte. Fte 4.00% \$ mi son veraces, completos, exactos, actualizados, reales y comprobables. Por tanto, cualquier error en la información será de mi única y exclusiva responsabilidad, lo que exonera a FENALCO o DATACREDITO de su responsabilidad ante las autoridades judiciales y/o Rte. Fte 4.00% \$	administrativas. Declaro he leido y comprendido a cabalidad el contenido de la presente Autorización, y acepto la finalidad en ella descrita y las consecuencias que se derivan de ella.

86.641

2.490.924

Rte. ICA 0.00% \$ Total menos Ret.

2.166.021 2.166.021 411.544 2.577.564

SubTotal \$

Swift: COLOCOBM. BANCO PAGADOR: BANCOLOMBIA, COLOMBIA. Cuenta Ahorros No. 1005-233 8609 o Páguese con cheque cruzado a nombre de Grafiflex S.A.S.

Firma y Sello Cliente

Estimado cliente, revise detalladamente su factura, PASADOS 30 DIAS, No se Aceptan Reclamos.

Firma y Sello GRAFIFLEX S.A.S