## FACT Habiltació No. IrafiFlex.ss

## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.

#### **GR8327**

Habilitación Resolución DIAN #18764019958576
2021-10-23 - #GR&Z76 al # GR10000
No Somos Grandes Contribuyentes.
No Somos Autorretenedores
Codigo Actividad Económica 1811



**Fecha Emisión** 2021-10-26 00:00:00

Fecha Venc/to 2021-11-25 Forma de Pago CREDITO

Medio de Pago TRANSFERENCIA\_CREDITO

TRANSFERENCIA\_CREDITO

Cufe:df125beadb6c344811ce2e9c5cbd1a370ccf70ff05f876036f095f4af1e5144160f93dc06b6510b1b4f54b0e81cc29aa

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

FECHA DE CERTIFICACIÓN: 2021-10-26 11:09:49

	21 44	Vr. Total	\$ 288.000,00
Solombia.	Tel: 311 21 44	Var. TRM	96.000 \$ 96,00
		Vr. Unitario	96.000
- Antioquia - (		Total cms <sup>2</sup> Vr. Unitario Var. TRM	3000.000
x.com - Envigado	5	Cant. Ancho x Largo	50.00 60.00
- E-mail: servicliente@grafifle	Dirección: CRA. 45 # 14 - 15	Cant. /	-
44 88 508 - 560 29 40 - www.grafiflex.com	NIT 890915756-6 Direct	O. de C. Referencia	DPR 45
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.	Cliente ALBERTO CADAVID R. Y CIA. S.A.	# Orden Producto	121497-1 59-REF 1464 00 FLYPOST <=3 Colores
	Cliente AL	# Rem. # 0	0 121

### Observaciones:

En Letras: TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS

288.000,00 288.000,00 54.720 342.720,00 11.520

SubTotal \$

Rte. Fte 4.00% \$ Total Factura \$ I.V.A. 19% Base IVA En ejercicio de mi derecho a la libertad y autodeterminación informática, autorizo a lusuario de FENALCO O DATACREDITO o a la entidad que mi acreedor delegue para representanto o a su cesionario, endosatario o a quien ostante en el futuro la calidad de acreedor, portucado, comercial, expresa, contractela, sufficiente, appresa, culturante in cimpromación por la findade que la información o percenta de la relación contractual se de mante altractual contracted, se a mantentimente el entornación y surrición de estudo, analística de pago, y aquella que se refiere a la información personal necesaria para el estudo, analística de pago, y aquella que se refiere a la información personal necesaria para el estudo, análistica de pago, y aquella que se refiere a la información personal necesaria para el estudo, análistica de pago, y aquella que se refiere a la información personal necesaria para el estudo, análistica de pago, y aquella que se refiere a la información personal necesaria para el estudo, análistica de pago, y aquella que se refiere a la información personal necesaria para el estudo, análistica de la matura de la considerador de la matura de la matura de la considerador de la base de datos de pago estudad autorizo expresamente para que la información de la cuel procesa, opera que procesa, opera y administra de para que procesa, completado, lo que exorea a EFNALCO, o para que procesa, completados, lo mánica de la múnica de la múnica y se derivos personales suministrados por mi son versaco, completado, so compendado el contenido de la presente Au

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 GRAFIFLEX S.A.S

331.200,00

Rte. IVA 0.00% \$ Rte. ICA 0.00% \$

Total menos Ret.