

Datos Clientes

Nombre:CIELITO COFFEE
N.I.T:92-0738578
Dirección:3835 N GREENVIEW AVE APT 2
CHICAGO, IL 60613USA
Teléfonos:8287196727
Correo:hello@cielitoparadise.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEPR11264

Fecha de Emisión	Fecha de Vencimiento
2025-12-03	2025-12-03
Pedido No.	
Condiciones de Pago:	Despachado Por:
DE CONTADO (100%)	DANIEL TRUJILLO
Termino de negociacion:	EX WORKS
TRM:	3817.66

REF.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL
PT266101KV	KIT VAL + 250GR 4PRO MATE CIELITO PARADISE COFFEE LIMITED EDITION	1155	USD0.90	USD1,039.50	3,968,457.57
SER PUB_019	FOTOPOLIMERO PARA FLEXOGRAFIA 250G 4PRO	3	USD94.88	USD284.64	1,086,658.74

Comentarios

Basado en Ofertas de ventas 4209. Basado en Pedidos de

VALOR TOTAL DE LA FACTURA:

MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO DÓLARES
ESTADOUNIDENSES CON CATORCE USD

VALOR NETO A PAGAR EN LETRAS:

MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO DÓLARES
ESTADOUNIDENSES CON CATORCE USD

SUBTOTAL

USD1,324.14

DESCUENTOS

\$0.00

I.V.A.19%

\$0.00

RETENCION EN LA FUENTE

\$0

RETENCION IVA

\$0.00

RETENCION ICA

\$0.00

ANTICIPO

\$0.00

NETO A PAGAR

USD1,324.14

Resolución Facturacion Electronica De Venta DIAN No. 18764094827346 de fecha 25/06/2025, numeración Habilitación del No. FEPR 10.001 al FEPR 20.000 Vigencia 24 Meses - Proveedor tecnologico ATEB COLOMBIA SAS NIT 900965992 - 7

CUFE: 4c32d78939c9ba6763dbc16dbb1281f34517788f97edfbb16a8c9e026738abb714bf8baf18c70544a46fe914ae409a14



* Se deja constancia que el comprador acepto expresamente el contenido de esta factura y da constancia que recibe real y materialmente la totalidad de las mercancías y servicios a `plena satisfacción. El comprador se hace responsable del pago de la presente factura y acepta que quienes firman, tiene autorización para hacerlo por lo tanto son sus representantes. Despues del vencimiento se cobrara intereses de mora segun lo fijado por la Superfinanciera. CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE No. 007569998813 BANCO DAVIVIENDA O CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA No. 10813034166 A NOMBRE DE PACKVISION S.A.S.

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA RECIBIDO

FECHA:
NOMBRE:
C.C