

Datos Clientes

Nombre:SAVICAFA SABOR Y VIDA SAS
N.I.T:901683324-1
Dirección:vrd bombitaCOLOMBIA
Teléfonos:3123790271
Correo:orlando628parada@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEPR10980

Fecha de Emisión

2025-11-07

Fecha de Vencimiento

2025-11-07

Pedido No.

Condiciones de Pago:

DE CONTADO (100%)

Despachado Por:

JUAN MORENO

REF.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
PT250G4PMATE20	250GR 4PRO ROJO MATE DELGADA	200	\$495.00	99,000.00
PT500G4PMATE30	500GR 4PRO ROJO MATE	300	\$925.00	277,500.00
PT2500G4PMATE08	2500GR 4PRO BLANCO MATE FONDEADA	50	\$2,270.00	113,500.00
ACCEVALDESCAFE01	VALVULA DESGASIFICADORA CAFE W616	550	\$340.00	187,000.00

Comentarios

Basado en Pedidos de cliente 21496. Basado en Entregas 22610.

VALOR TOTAL DE LA FACTURA:

OCHOCIENTOS CINCO MIL SEISCIENTOS
TREINTA PESOS COLOMBIANOS

VALOR NETO A PAGAR EN LETRAS:

OCHOCIENTOS CINCO MIL SEISCIENTOS
TREINTA PESOS COLOMBIANOS

SUBTOTAL

\$677,000.00

DESCUENTOS

\$0.00

I.V.A.19%

\$128,630.00

RETENCION EN LA FUENTE

\$0

RETENCION IVA

\$0.00

RETENCION ICA

\$0.00

ANTICIPO

\$0.00

NETO A PAGAR

\$805,630.00

Resolución Facturación Electrónica 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: a3c6982db06b2f6a6c0dc69a5e6bc82226972a13971c25f0b18fd1f621492dc43003702e003fb2bef1167fa180a2d7ed



* 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