

Datos Clientes

Nombre:ARDILA RUEDA WENDY JURANY
N.I.T:1063597756-1
Dirección:CRA 38 CA 127 BRR LA
CEIBACOLOMBIA
Teléfonos:3156805251
Correo:wendyardila787@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEPR10567

Fecha de Emisión

2025-09-23

Fecha de Vencimiento

2025-09-23

Pedido No.

Condiciones de Pago:

DE CONTADO (100%)

Despachado Por:

JUAN MORENO

REF.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
PT500G4PMATE24	500GR 4PRO GRANO DE CAFE BEIGE MATE	100	\$925.00	92,500.00
PT340G4PKRAFT02	340GR 4PRO KRAFT NATURAL	50	\$800.00	40,000.00
ACCEPEELDOR02	PEEL STICK DORADO 14CM	150	\$450.00	67,500.00
ACCEVALDESCAFE01	VALVULA DESGASIFICADORA CAFE W616	150	\$340.00	51,000.00

Comentarios

Basado en Pedidos de cliente 20286. Basado en Entregas 21287.

VALOR TOTAL DE LA FACTURA:

DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL
SEISCIENTOS NOVENTA PESOS COLOMBIANOS

VALOR NETO A PAGAR EN LETRAS:

DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL
SEISCIENTOS NOVENTA PESOS COLOMBIANOS

SUBTOTAL

\$251,000.00

DESCUENTOS

\$0.00

I.V.A.19%

\$47,690.00

RETENCION EN LA FUENTE

\$0

RETENCION IVA

\$0.00

RETENCION ICA

\$0.00

ANTICIPO

\$0.00

NETO A PAGAR

\$298,690.00

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: 7128c0d9d94f714c18b3ca919cc330375da246ee3249f10a8114f9086822ed8ddef7786049214e73f9d8d66040971ed8



* 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