

Datos Clientes

Nombre:QUIROGA ARDILA ALEXANDRA
N.I.T:30009064-1
Dirección:CL 94 A 21 41 AP 503COLOMBIA
Teléfonos:3115517432
Correo:alejaq22@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEPR11292

Fecha de Emisión

2025-12-05

Fecha de Vencimiento

2025-12-05

Pedido No.

Condiciones de Pago:

DE CONTADO (100%)

Despachado Por:

JUAN MORENO

REF.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
SER_PUB_024	ETIQUETA IMPRESA DE (12*8CM) LAMINADA EN TERMINADO MATE 250 GR GUADATA CAFÉ DE ESPECIALIDAD SIN INSTALAR	100	\$715.55	71,555.00
SER_PUB_024	ETIQUETA IMPRESA DE (12*8CM) LAMINADA EN TERMINADO MATE 340 GR GUADATA CAFÉ DE ESPECIALIDAD SIN INSTALAR	100	\$715.55	71,555.00

Comentarios

Basado en Pedidos de cliente 22329. Basado en Entregas 23579.

VALOR TOTAL DE LA FACTURA:

CIENTO SETENTA MIL TRESCIENTOS UNO
PESOS COLOMBIANOS

VALOR NETO A PAGAR EN LETRAS:

CIENTO SETENTA MIL TRESCIENTOS UNO
PESOS COLOMBIANOS

SUBTOTAL

\$143,110.00

DESCUENTOS

\$0.00

I.V.A.19%

\$27,190.90

RETENCION EN LA FUENTE

\$0

RETENCION IVA

\$0.00

RETENCION ICA

\$0.00

ANTICIPO

\$0.00

NETO A PAGAR

\$170,301.00

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: 2845f2eca29c8f3b27bab77245f12b49eac5425c18f7b90696150850193d1afb324411436b0e50d7439e43087cbb125e



* 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

Logistico- Diseño

Vendedor: -Ningún empleado del departamento de ventas-