

Datos Clientes

Nombre:FLUXON SAS
N.I.T:901762720-2
Dirección:CR 53 A NO. 127 70 AP
504COLOMBIA
Teléfonos:3158238313
Correo:fluxon@fluxon.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEPR9906

Fecha de Emisión	Fecha de Vencimiento
2025-07-15	2025-07-15
Pedido No.	
Condiciones de Pago:	Despachado Por:
DE CONTADO (100%)	DIEGO GOMEZ

REF.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
PTM26401	1000GR DOYPACK MATE CON ZIPPER SUPLEMENTO ALIMENTICIO B-GOR POTROS	7969	\$1,370.00	10,917,530.00
PTM26501	1000GR DOYPACK MATE CON ZIPPER SUPLEMENTO ALIMENTICIO B-GOR EQUINOS	8342	\$1,370.00	11,428,540.00

Comentarios

Basado en Ofertas de ventas 3559. Basado en Pedidos de cliente 17744. Basado en Entregas 19308.

VALOR TOTAL DE LA FACTURA:

VEINTISÉIS MILLONES TREINTA Y TRES MIL
CIENTO SETENTA Y DOS PESOS COLOMBIANOS

VALOR NETO A PAGAR EN LETRAS:

DIEZ MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL
CINCUENTA Y OCHO PESOS COLOMBIANOS

SUBTOTAL	\$22,346,070.00
DESCUENTOS	\$0.00
I.V.A.19%	\$4,245,753.30
RETENCION EN LA FUENTE	\$558,651.75
RETENCION IVA	\$0.00
RETENCION ICA	\$0.00
ANTICIPO	\$15,413,113.10
NETO A PAGAR	\$10,620,058.45

Resolución Facturacion Electronica De Venta DIAN No. 18764079451663 de fecha 13/09/2024, numeración Habilitación del No. FEPR 7.114 al FEPR 10.000 Vigencia 12 Meses - Proveedor tecnologico ATEB COLOMBIA SAS NIT 900965992 - 7

CUFE: f81bc819bfe99939246ba93510a22d13cc499e972a24869f49827222f4c580abbcf8503c2275ba9ee2ac58d9fd357d95



* 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