

Datos Clientes

Nombre:LABORATORIOS DEMAC LTDA
N.I.T:830005243-7
Dirección:CR 81 B 8 A 37COLOMBIA
Teléfonos:4120911
Correo:830005243@factureinbox.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEPR11348

Fecha de Emisión

2025-12-11

Fecha de Vencimiento

2026-01-10

Pedido No.

Condiciones de Pago:

CREDITO A 30 DIAS
(100%)

Despachado Por:

DANIEL TRUJILLO

Termino de negociacion:

EX WORKS

REF.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
PT071403	ROLLO UHT 8ML MATE SHAMPOO ANTICASPA MACTRAL	41	\$190,000.00	7,790,000.00
SER PUB_019	FOTOPOLIMERO PARA FLEXOGRAFIA	4	\$350,000.00	1,400,000.00

Comentarios

Basado en Ofertas de ventas 4344. Basado en Pedidos de cliente 21819. Basado en Entregas 23767.

VALOR TOTAL DE LA FACTURA:

DIEZ MILLONES SETECIENTOS SEIS MIL
TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS
COLOMBIANOS

VALOR NETO A PAGAR EN LETRAS:

DIEZ MILLONES SETECIENTOS SEIS MIL
TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS
COLOMBIANOS

SUBTOTAL

\$9,190,000.00

DESCUENTOS

\$0.00

I.V.A.19%

\$1,746,100.00

RETENCION EN LA FUENTE

\$229,750.00

RETENCION IVA

\$0.00

RETENCION ICA

\$0.00

ANTICIPO

\$0.00

NETO A PAGAR

\$10,706,350.00

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: 20d0ded0be5177f24370cf860fe699959944be651ac6273727debd4c0177e214af2e4af945a8aa977287a6cc2405ced4



* 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