

Datos Clientes

Nombre:GONZALEZ SALAZAR JOSE MARIA
N.I.T:4451519
Dirección:Calle 17 # 10 13COLOMBIA
Teléfonos:313 6346560
Correo:josemariagonzalessalazar@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEPR11289

Fecha de Emisión

2025-12-05

Fecha de Vencimiento

2025-12-05

Pedido No.

Condiciones de Pago:

DE CONTADO (100%)

Despachado Por:

DANIEL TRUJILLO

REF.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
PT250G4PMATE17	250GR 4PRO ROJO MATE LECHOSA	50	\$800.00	40,000.00
PT500G4PMATE29	500GR 4PRO ROJO MATE LECHOSA	50	\$925.00	46,250.00
PT500G4PMATE16	500GR 4PRO NEGRO MATE	50	\$925.00	46,250.00
ACCEVALDESCAFE01	VALVULA DESGASIFICADORA CAFE W616	150	\$338.00	50,700.00

Comentarios

Basado en Pedidos de cliente 22442. Basado en Entregas 23593.

VALOR TOTAL DE LA FACTURA:

DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL OCHO PESOS
COLOMBIANOS

VALOR NETO A PAGAR EN LETRAS:

DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL OCHO PESOS
COLOMBIANOS

SUBTOTAL

\$183,200.00

DESCUENTOS

\$0.00

I.V.A.19%

\$34,808.00

RETENCION EN LA FUENTE

\$0

RETENCION IVA

\$0.00

RETENCION ICA

\$0.00

ANTICIPO

\$0.00

NETO A PAGAR

\$218,008.00

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: 4e18b6eca7d7ecee1f5f2a54b359e90b8fb2ad37df91b96f882bfbac4d69cb8cac98e296f72b838ff86f4d4271a05568



* 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