

Datos Clientes

Nombre:BUSTOS CUENCA LUIS HUMBERTO
N.I.T:7843342-7
Dirección:CALLE 9 # 9-32 CENTRO
CUBARRALCOLOMBIA
Teléfonos:
Correo:cafebellavistacubarral@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEPR10445

Fecha de Emisión

2025-09-08

Pedido No.

Condiciones de Pago:

DE CONTADO (100%)

Fecha de Vencimiento

2025-09-08

Despachado Por:

DANIEL TRUJILLO

REF.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
PT2500GDOYMATE01	2500GR DOYPACK BLANCO MATE	40	\$2,700.00	108,000.00
PT500G4PMATE21	500GR 4PRO DORADO MATE CON VISOS (EFECTOS)	150	\$925.00	138,750.00
PT250G4PMATE12	250GR 4PRO DORADO MATE	150	\$800.00	120,000.00
ACCEVALDESCAFE01	VALVULA DESGASIFICADORA CAFE W616	190	\$340.00	64,600.00

Comentarios

Basado en Pedidos de cliente 19931. Basado en Entregas 20900.

VALOR TOTAL DE LA FACTURA:

QUINIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS SIETE
PESOS COLOMBIANOS

VALOR NETO A PAGAR EN LETRAS:

QUINIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS SIETE
PESOS COLOMBIANOS

SUBTOTAL

\$431,350.00

DESCUENTOS

\$0.00

I.V.A.19%

\$81,956.50

RETENCION EN LA FUENTE

\$0

RETENCION IVA

\$0.00

RETENCION ICA

\$0.00

ANTICIPO

\$0.00

NETO A PAGAR

\$513,306.50

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: ad2b7f68e50d27ae94da0dec32ce41b038b60eb0d984ea032b04dfda72302b1afa46d9b07174844253f0cb3dc698b1d8



* 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