

Datos Clientes

Nombre:ASOCIACION CAFE REGION TORO
N.I.T:901131932-1
Dirección:CL 18 C 1 A 24 MZ ECOLOMBIA
Teléfonos:3168301674
Correo:jaresa29@hotmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEPR11161

Fecha de Emisión

2025-11-24

Fecha de Vencimiento

2025-11-24

Pedido No.

Condiciones de Pago:

DE CONTADO (100%)

Despachado Por:

DANIEL TRUJILLO

REF.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
PT500G4PKRAFT09	500GR 4PRO KRAFT NATURAL	250	\$925.00	231,250.00
ACCEVALDESCAFE01	VALVULA DESGASIFICADORA CAFE W616	250	\$340.00	85,000.00
ACCEPEELNEG02	PEEL STICK NEGRO 14CM	250	\$450.00	112,500.00
SR001	SERVICIO MENSAJERÍA / FLETE - CARTAGO VALLE	1	\$35,000.00	35,000.00

Comentarios

Basado en Pedidos de cliente 22037. Basado en Entregas 23155.

VALOR TOTAL DE LA FACTURA:

QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL
DOSCIENTOS TRECE PESOS COLOMBIANOS

VALOR NETO A PAGAR EN LETRAS:

QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL
DOSCIENTOS TRECE PESOS COLOMBIANOS

SUBTOTAL

\$463,750.00

DESCUENTOS

\$0.00

I.V.A.19%

\$81,462.50

RETENCION EN LA FUENTE

\$0

RETENCION IVA

\$0.00

RETENCION ICA

\$0.00

ANTICIPO

\$0.00

NETO A PAGAR

\$545,213.00

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 tecnológico ATEB COLOMBIA SAS NIT 900965992 - 7

CUFE: e325ca92d2467cd17d4f8bb1edcb08c57817081daaf32dcfe0aa55400017dbec444705c74762e8809259806c767636fc



* 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