

## CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL HUILA NIT 891180262 - 7 IVA Régimen Común

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA **FECF** 

Actividad Económica: 8699

Somos Autorretenedores de ICA en NEIVA según Acuerdo 028 de 2.018

Dirección: AV 26 CRA 5 ANTIGUO AEROPUERTO

Teléfono: 8713008 - 8722213

CUFE: 07fa633d0db3eb3a4f5bc4e46f1933f454a795dc05690f70efeaac67f868588d286f3b80965dc492af7ed3e794b51a84



CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

NIT.: 899,999,034-1 DIRECCIÓN: CL 57 8 69 CIUDAD: NEIVA TELEFONO: 5461500

**VENDEDOR: VENDEDOR GENERAL**  FECHA: 2024/10/16 **VENCIMIENTO:** 2024/11/16 17 - 12 C-COSTO

Fecha Actualización: 16/10/2024 10:47:02 Fecha Expedición: 16/10/2024 10:55:37

CREDITO TRANSFERENCIA DÉBITO BANCARIA

Ítem	Código	Ref.	Descripción	Cant.	UM.	% IVA	Valor Bruto	Valor Neto
1	050000200000	AD0031	ALQUILER SALON CENFORCAP MES OCTUBRE	1	UNIDAD	19	\$ 5,255,000.00	\$ 5,255,000.00

Cantidad Cuotas # PLAZO:

CREDITO CXC 8 3200 1 16-11-2024 6,253,450.00

1 <total millone<="" seis="" son:="" th="" ítems=""><th>S DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE</th><th>Venta Neta IVA (+)</th><th>\$ 5,255,000.00 \$ 998,450.00</th></total>	S DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE	Venta Neta IVA (+)	\$ 5,255,000.00 \$ 998,450.00
OBSERVACIONES: #\$	#\$36-02-00-041-000000;5929155;fbeltran@sena.edu.co	Dcto HSalud (-) Dcto HEduc. (-) NETO A PAGAR	\$ 0.00 \$ 0.00 \$ 6,253,450.00

## ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO, NO DECLARANTE DEL IMPUESTO DE RENTA S/ART. 22 E.T.

Esta factura de venta aplica a las normas relativas a la letra de cambio (Art. 5 Ley 1231 de 2008) con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en éste título - valor.

## Este documento se dará por aceptado sin modificación alguna, hasta los dos días después de recibida la factura.

Pagos después de la fecha de vencimiento, se cobrará el interés de mora autorizado por la ley.

Favor consignar o hacer transferencia a la Cta Corriente Banco DAVIVIENDA No. 0769 - 69999879 a nombre de la Cruz Roja Colombiana Seccional Huila

Autorización Facturación DIAN 18764076016034 de 29-07-2024 Prefijo FECF del 3086 al 5000 Vigencia: 12 meses

ACEPTO Y ME OBLIGO A PAGAR; FIRMA Y SELLO

NOMBRE NIT O C.C.

FIRMA \_\_\_\_\_\_
FECHA DE RECIBIDO