

## COBICO S.A.S.

NIT: 860.526.537-1 CARRERA 22 No. 164 - 57 BOGOTÁ D.C. PBX: 678 3810 LÍNEA DE ATENCIÓN AL CLIENTE 01 8000 944 366

Email: servicioalcliente@cobico.co- www.cobico.co

I.V.A. Régimen Común I.C.A. 4773 tarifa 11,04 x 1000 Resolución DIAN Nro. 18762002831567 F. COMP del C9992 al 50000 del 05/04/2017 Somos Autorretenedores. Resolución DIAN Nro. 2248 de 20/03/2013

FACTURA DE VENTA No. PRUES 10000

983dc6a5f1a3c44d888a40e193e01afdc9c7f588

VENDIDO A:				DESPACHADO A:					
RAÚL ANTONIO PÁJARO O	RTIZ			DEGPACHADO A.			H.E		
Calle 145 # 46-13									
Bogotá D.C 6158835		O.C OC1001							
DOCUMENTO EMITIDO EN:	FECHA DEL DOCUMENTO (día/mes/año)	VENCIMIENTO (día/mes/año)	NI	IT DEL CLIENTE	CÓDIGO		CONDICIONES DE PAGO		
Bogotá D.C.	17/05/2018	17/05/2018	9097498		ZONA	TIPO	null día(s)		

CÓDIGO	UNIDADES	Dcm.	DESCRIPCIÓN	GRAMAJE	TAMAÑO	VALOR UNITARIO	%DESC.	%IVA	VALOR TOTAL
RES01	1.0		RESMA FAMILIAR			1.000.000,00	0.0	15,00	1.190.000,00
RES02	1.0		RESMA FAMILIAR			1.000.000,00	0.0	19,00	1.190.000,00
RES03	1.0		RESMA FAMILIAR PARA LA IMPRESION DE FACTURAS EN EQUIPOS CAPACES DE GENERAR TODO LO REQUERIDO			1.000.000,00	0.0	20,00	1.190.000,00
RES04	1.0		RESMA FAMILIAR			1.000.000,00	0.0	21,00	1.190.000,00

Descripción

SON: UN MILLON CIENTO NOVENTA MIL PESOS CON CERO CTVS MCTE

190.000,00	VALOR MERCANCÍA			
0,00	DESCUENTO			
1.000.000,00	SUBTOTAL			
300.000,00	IVA			
1.500.000,00	OTROS IMPUESTOS			

La presente factura de venta es un título valor de acuerdo con la Ley 1231 de 2004. La firma de terceros en representación del cliente implica la aceptación de este documento. Pasados diez (10) días después de recibida esta factura de venta se entenderá aceptado y no habrá derecho a devolución de la mercancía o a reclamación posterior. No somos agentes retenedores del impuesto sobre las ventas. Favor pagar con cheque al primer beneficiario a la orden de COBICO S.AS. IMPRESO POR COBICO S.AS. NIT 860.526.537-1

IMPORTANTE: FORMAS DE PAGO

BANCO	CONVENIO					
Citibanck	1010346947					
Bancolombia	47049					

**TOTAL A PAGAR** 

1.190.000,00

ACEPTO Y ME OBLIGO A PAGAR Fecha: C.C. O NIT. FIRMA Y SELLO

COBICO S.A.S

FIRMA Y SELLO