CORPORACIÓN DE FERIAS Y EXPOSICIONES S.A.
USUARIO OPERADOR DE ZONA FRANCA

Cr 37 No.24-67 Bogotá D.C. Tel 3810000-3810030 Fax. 4282622-4285551
NIT. 860.002.464-3 e-mail info@corferias.com HomePage: www.corferias.com

EVENTO: PRIMER ENCUENTRO DE SECRETARIOS DE EDUAC **DPTO:** 43

FECHA: 2020-01-31 **VENCIMIENTO:** 2020-02-05 **AÑO:** 2020 **FACTURA DE VENTA:** FAG 75

Señores: CONSORCIO LOGISTICA MEN 2019-2021
Nit: 901351562
Dirección: CR 57 A 44 A 29
País: COLOMBIA
Ciudad: BOGOTA D.C.
Teléfono: 7448118

GRAN CONTRIBUYENTE SEGÚN RESOLUCIÓN No. 000076 DEL 1 DE DICIEMBRE DE 2016
AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN No. 06 DEL 21 DEL 21 DE ENERO DE 1993
REGIMEN COMÚN - AGENTE DE RETENCIÓN DE IVA AL REGIMEN COMUN Y SIMPLIFICADO
CODIGO DE ACTIVIDAD DE INDUSTRIA Y COMERCIO No. PPal 6810 - sEC 8230

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
3130102	SERVICIOS DE MESEROS Y LOGISTICA	1.00	1,941,016.00	1,941,016.00
3130106	SERVICIOS DE ALIMENTOS Y BEBIDAS AGORA (8%) COFFEE BREAK AM TIPO 1 (230 pax x 2 dias)	1.00	6,932,200.00	6,932,200.00

FACTURACIÓN TIPO FE
RES No. 18763002168221 de 30 de Nov de 2019 Vigencia 24 meses
RANGO del No. FAG desde 1 hasta 100000 habilita

DESCUENTO	$	0.00
SUBTOTAL	$	8,873,216.00
IVA	$	368,793.00
IMP. CONSUMO	$	554,576.00
TOTAL	$	9,796,585.00

SON: NUEVE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS CON CERO CVS M/CTE.

Nota: Se entiende que el valor a pagar será el resultado de la liquidación de la T.R.M (Tasa representativa del mercado) del dia del pago. Favor girar cheque con cruce restrictivo a nombre de CORPORACIÓN DE FERIAS Y EXPOSICIONES S.A. USUARIO OPERADOR DE ZONA FRANCA. Esta factura se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio Art. 774 del C de C. El incumplimiento del pago causará el interes máximo permitido por la ley.

Observaciones: SERVICIOS DE ALIMENTOS Y BEBIDAS AGORA (8%) COFFEE BREAK AM TIPO 1 (230 pax x 2 dias)

En la fecha he recibido de CORFERIAS S.A el original de la presente "Factura de Venta "

Aceptada _____ Firma y Sello del cliente

_____ Nombre y C.C.

Elaborado Nombre:

Revisado Nombre:

47

CUFE: 9a37b5e0fdd5b7e3389765c37259d9d90bd538861e2c735e704a98ae673df153e60ebdf50876de31abe86c06be64032b
Fecha validación: 31-01-2020 15:46:41