FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
ALF-14695

FECHA DE EXPEDICION : 29/09/2023

NIT: 900370457-3 RESPONSABLE DE IVA
DIAGONAL SANTANDER No. 3-46 BRR LATINO
TELEFONO: 5744530
EMAIL: distrimagesas@hotmail.com

AUTORRETENEDOR DE ICA CODIGO CIIU: 4530

SEÑOR(ES) : EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NORTE
NIT : 807008857-9
DIRECCION : CR 4 5 30 BRR EL CARMEN
TEL : 5663847 3214705756
CIUDAD : TIBU
PLACA: OES-079
VENDEDOR : VARIOS

CUFE:32c26a652be1638ef6bf1ade184758bee70d4f45e66e7a2988e7af0671bbea5fd5520a928187cba31dd3a03344bdb9f9

CODIGO	DESCRIPCION	UND	DTO	IVA	CANT.	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
LLZTA52515	LLANTAS 7.50R16 ZETA DR930 14PR SEC TRAC	UND	0	19	2.00	882,352.94	1,764,705.88

SUBTOTAL :	1,764,705.88
DESCUENTO	0.00
IVA	335,294.12
ICO	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. IVA	0.00
RETE. ICA	0.00
TOTAL	**2,100,000.00**

FORMA PAGO : **CREDITO - 30 días.** **:** **2,100,000.00**

TOTAL **:** **2,100,000.00**

FECHA VENCIMIENTO : 29/10/2023

NOMBRE:

IDENTIFICACION:

FIRMA:

SON : DOS MILLONES CIEN MIL Pesos
OBSERVACIONES:

CTA CTE BANCOLOMBIA N° 59082688066
CTA CTE DAVIVIENDA N° 067669999061
CTA CTE BBVA No. 00130321000100014300

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764045251660. Numeración Autorizada Del ALF 12001 Hasta ALF 20000 Fecha 01/03/2023 Vigencia 12 Meses 01/03/2024

Esta factura Cambiaria de Compraventa se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio de acuerdo a lo previsto en los artículos 671, 455, 772, 774 y demás normas corcondantes del Código de Comercio.