OBED EDOM COMPANIA DE SERVICIOS EXEQUIALES S A S EL OCASO

NIT: 900791929-4
PBX: 3103159295 Fax: .
Direccion: CR 13A # 52 - 18 SUR
Correo: contabilidad@obedprevision.com

CONV. 8142-2024

NOMBRE	**INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA**			**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**	**FEO2888**
DEPARTAMENTO		FORMA DE PAGO:	**CREDITO**	FECHA FAC.	FECHA VENC.
				26/08/2024	26/08/2024
DIRECCION	**Km 2 Via A Pasca Vereda SaucesTel: 8722546**			VENDEDOR	ELABORADA
				WILSON FRANCO	admin
C.C/NIT	**890982597-7**	CIUDAD	**FUSAGASUGÁ**	ZONA	T.R.M.
				PRINCIPAL	0,00

#	CODIGO	CANT	UND MED	DESCRIPCION	CONCEPTOS	PESOS
1	CON	1	UND	PLAN DE PREVISIÓN EXEQUIAL INDIVIDUAL	Valor:	13.162.750,00
TOTAL ITEMS: (1)						

DETALLE DE EJECUCIÓN AGOSTO 1-31

APORTE SDIS: $9.213.925

SON : TRECE MILLONES CIENTO SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M/cte

Autorizacion Numeracion de Facturacion Electronica No.18764058483176 vigencia del 2023/10/23 al 2024/10/23 Rango de del FEO2501 al FEO3100. CUFE: 7d49594478771015fffa194f7b85097f957ad9c2e2f995e0b23b035ef50c109d62032d662bfe1a8c27522e6887caa187

GENERADA EL: 26/08/2024 10:15:50 a. m. EXPEDIDA DIAN: 26/08/2024 10:17:28 a. m.
MEDIO DE PAGO: INSTRUMENTO NO DEFINIDO

**APORTE ASOCIADO: $3.948.825 **

SUB TOTAL $	**13.162.750,00**
DESCUENTO $	**0,00**
TOTAL $	**13.162.750,00**
IVA $	**0,00**
IMPOCONSUMO $	**0,00**
RETEFUENTE $	**0,00**
RETEIVA$	**0,00**
RETEICA $	**0,00**
NETO $	**13.162.750,00**

ELABORADA POR

RECIBIDA Y ACEPTADA FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR

Original