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**	**FEO2944**
DEPARTAMENTO		FORMA DE PAGO:	**CREDITO**	FECHA FAC.	FECHA VENC.
				11/09/2024	11/09/2024
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 SEP 1-30

APORTE SDIS: $9.213.925

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

Observacion: SEPTIEMBRE 24
Autorizacion Numeracion de Facturacion Electronica No.18764058483176 vigencia del 2023/10/23 al 2024/10/23 Rango de del FEO2501 al FEO3100. CUFE: e6db214b4840e809960b91c9af2ba6890557c421a10084be41ed0d638a380d5790faa1719493c5ed11bd552dc0a45744

GENERADA EL: 11/09/2024 3:15:10 p. m. EXPEDIDA DIAN: 11/09/2024 3:16:40 p. 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