CORPORACION FUERZA Y DESARROLLO **FACTURA DE COMPRA** 12

Nit 901466332 **Documento Externo No.**

PROVEEDO	DISTRIBUIDORA INSTITUCIONAL MEDIGRAM S.A.S		
NIT	900429909 7		
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
CL 92 102 03 PMLCE 006	Apartadó	3106406194	

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE COMPRA ALIMENTACION RS HCB 135

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
lunes, 19 de febrero de 2024	19-feb-24

COMPRÓ	FORMA DE PAGO
LILIBETH JOSEFA RUIZ SALDARRIAGA	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
APORTE NUTRICIONAL RACION PREPARADA	1,00	Und.	905.045	0%	905.045

Valor en Letras
NOVECIENTOS CINCO MIL CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	905.045
DESCUENTO	0
IVA	0
RETEFUENTE	22.626
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL DOCUMENTO	905.045

Firma Responsable_____ **Entregado Por**_____

55
135

Distribuidora Institucional Medigram

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FE44505
Fecha Emisión: 2024-02-19 00:02:00
Fecha validación: 2024-02-19 16:51:08-05:00
Fec. Vcto.: 2024-03-19

Nº Resolución: 18764028788927 **Prefijo:** FE **Consecutivo:** 23469 hasta 200000 **Fecha:** 2022-05-11 **hasta** 2024-05-11

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: Distribuidora Institucional Medigram SAS **NIT:** 900429909-7 **Actividad Económica:** 4711 **Responsabilidad:** No aplica – Otros - **Dirección:** CL 92 102 03 PM LC E 006 - APARTADÓ - - Antioquia - CO **Teléfonos:** 3106406194 **Contacto:** Distribuidora Institucional Medigram SAS **E-mail:** distrimedigram@hotmail.com	**Razón social/Nombre:** CORPORACION FUERZA Y DESARROLLO **Cédula de ciudadanía:** 901466332-9 **Dirección:** CL 79 52A 71 P1 - ITAGÜÍ - - Antioquia - CO **Teléfonos:** 3117637617 **E-mail:** director.fuerzaydesarrollo@gmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	3378	291.95	KGM	SANDIA KILO	3,100.00				905,045.00
Total Items		1							

Totales	
SUBTOTAL:	905,045.00
TOTAL Base Imponible:	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL:	905,045.00

TOTAL en letras: Novecientos Cinco Mil Cuarenta Y Cinco Con Cero COP

Información adicional

ORDEN DE COMPRA:	CONTRA 135	**DESPACHADO A:**	n/a	**CORREO DE ENVIO:**	n/a
PEDIDO:	CONTRA 135	**CIUDAD DE ENVIO:**	ITAGÜÍ-ANTIOQUIA	**DIRECCION DE ENVIO:**	.
REMISION:	608659	**VENDEDOR:**	VENTAS MOSTRADOR MOSTRADOR	**PUNTO DE VENTA:**	DISTRIBUIDORA INSTITUCIONAL MEDIGRAM
DIRECCION:	PLAZA MERCADO LC F-09	**TELEFONO:**	8289404	**CAJAS**	n/a

.

MADRES COMUNITARIAS CHIGORODO MUTATA CAREPA SEMANA 3 DEL

Medios de Pago

Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Otro	2024-03-19	No Aplica		29				

Ordenes de Compra

Código Cliente	Número de Orden	Número de Pedido	Tipo de Orden	Fecha
	CONTRA 135	CONTRA 135		

CUFE: 5f6f725035b26c964a60b09cb1961b5086af61dee12b386cb45c5bb073499633a643d69c622dd8acb0a3a566fda95c32
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-743