NIT:901577616-1

CALLE 50 66-20
MEDELLIN - COLOMBIA
PBX: 604 230 22 99
cdaautofullsas@gmail.com
RESPONSABLE DE IVA

RESOLUCION DIAN No.
18764074512954
FECHA:
6/07/2024-6/07/2025
PREFIJO:FECR
RANGO:
1080-100000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

CLIENTE: AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES - REGIONAL ANTIOQUIA CHOCO
NIT: 800172114 - 0
AGENCIA:
DIRECCION: CR 50 79 SUR 101
CIUDAD: MEDELLIN *TELEFONO:* 3102229085
VENDEDOR: 901577616 CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOM
PLAZO: 30 días
PLACA: **OKL273** *ORDEN:*

NUMERO:
FACT. ELECTRONICA: **1466**
FECHA: 28/11/2024
FEC. VENCE: 28/12/2024
FEC. VALIDACION: 28/11/2024
PEDIDO: 0
COMPROBANTE: 001 30.101

CUFE: 0d4c68d31f4f54231f7dd2781d42ec947ca4162bd2d1ef0f3663806ef0d576c8be3992b960460bcf8dc0e614b0a0b73f

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	IVA%	VR.IVA	CANT.	VR.UNITARIO	TOTAL
1	654	RTM PESADOS	19	58.873	1	309,857.14	309,857.14
2	573	DERECHOS RECAUDO	0	0	1	51,405.00	51,405.00

OBSERVACION:
#$15-20-00-003; AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL ANTIOQUIA-CHOCO; carlos.santos@agencialogistica.gov.co#$

TOTAL ARTICULOS 2

CUATROCIENTOS VEINTE MIL CIENTO TREINTA Y CINCOPESOS M/L.

SUBTOTAL	361.262,14
DESCUENTO	
BASE IVA:	309,857.14
IVA	58.872,86
RETENCION :	
RETE ICA :	
RETE IVA :	
TOTAL	**420.135,00**

Esta factura de venta es título valor en virtud de la ley 1231 del 17 de julio del 2008. En caso de mora se causaran intereses a la máxima tasa permitida por la Superintendencia Financiera.
Con la presente autorizo expresamente de manera permanente e irrevocable a CDA AUTOFULL COLOMBIA No.2 para consultar, reportar toda información referente al comportamiento crediticio y comercial en las centrales de riesgo y en las compañías de crédito y cobranza. Exoneramos de toda responsabilidad a CDA AUTOFULL COLOMBIA No.2, y a la entidad propietaria del archivo en la que se registra la información por los perjuicios que se nos pueda ocasionar a consecuencia de dicho registro.

FAVOR CONSIGNAR EN LAS CUENTAS:
Banco de Occidente
Cta.Corriente No.415840057
Bancolombia Cta.Ahorros No.27200002350
Enviar copia al correo: cdaautofullsas@gmail.com

FIRMA DEL VENDEDOR:

Nombre **Fecha de Recibido:** **DIA** **MES** **AÑO**

C.C./Nit **FIRMA:**

Recibí conforme y acepto esta factura por el producto o servicio prestado, Ley 1231 de 2008

ORIGINAL