



AVALON FUEL S.A.S.
NIT 900.092.294 – 7
Aeropuerto Internacional El Dorado
Nueva Zona de Aviación General - Entrada 6 - Hangar 19
Teléfono: 547 4402 - Fax: 547 4401
e-mail: camilo@avalonfuel.com
Bogotá, D.C. - Colombia

FACTURA DE VENTA

AFNº 3488

AUTORIZA FACTURACIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN
DIAN No. 320001242103 DE 2015 / 02 / 26 - DEL 3.001 AL 8.000

FECHA DE EMISIÓN:	12 de septiembre de 2019	CIUDAD:	Bogotá
NOMBRE Y/O RAZÓN SOCIAL:	NIT.:		
Central Administrativa y Contable Especializada de Aviación		830.039.207-8	
DIRECCIÓN:	TELEFONO:		
Nueva zona de aviacion General			
CONDICIONES DE PAGO:	FECHA DE VENCIMIENTO:		

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1669 Gls	Combustible JET A-1 entregados en PEÑAS COLORADAS Pedido:2622019001 Contrato: 262-CENACAVIACION-2019	\$ 59.641,60	\$ 99.541.830,40
1669	Margen de comercializacion:	834.500,00	
	El iva facturado corresponde a \$8,230 por Galon		
Autorización Numeración de Facturación Dian No 18762012892606 del 13/02/2019 del AF 3001 hasta el 8000			

TOTAL (VALOR EN LETRAS):	SUB-TOTAL	\$ 99.541.830,40
Noventa y Nueve Millones Quinientos Cuarenta y Un Mil Ochocientos Treinta Pesos con 40 CTVS m/CTE	IVA	
OBSERVACIONES:	TOTAL	\$ 99.541.830,40
Comprobante de entrega: 10048-10047-30008		

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES – NO SOMOS AUTORRETENEDORES – CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA BOGOTA PRINCIPAL No. 4661 Y SECUNDARIA No. 6810 - IVA Régimen Especial
Sirvase pagar esta factura con cheque cruzado y unicamente a nombre de AVALON FUEL S.A.S.

Impreso en los talleres gráficos de - Nataniel Trujillo T. - NIT.: 79.778.736-9 - e-mail: empregraf1@yahoo.com

Esta Factura de Venta es un Título Valor de conformidad con lo establecido en la Ley 1231 de julio 17 de 2008 y demás normas que lo complementan. El incumplimiento en el pago dará lugar a la causación de intereses intereses de mora a la tasa de interés más alta que sea permitida legalmente, asumiendo el deudor el valor de los cargos de cobranza tanto judicial como extrajudicial incluyendo los honorarios legales.

AVALON FUEL S.A.S. FIRMA Y SELLO AUTORIZADOS	FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE NOMBRE DE QUIEN RECIBE: DOCUMENTO DE IDENTIDAD: FECHA DE RECIBIDO:
--	--