Formulario: INFICALDAS - PAGO A CONTRATISTAS V2
Radicado: 202511-02-20250502000155
Fecha: 02/05/2025 01:12:29 p. m.
Usuario: msaguirref
NIT/CC DEL CONTRATISTA: 900184540-1
NOMBRE CONTRATISTA: PROFESCO CONSULTORES Y AUDITORES S.A.S
CONTRATO: 251071
Fecha generación: 02/05/2025 01:17:18 p. m.



PROFESCO S.A.S.
Consultores y Auditores

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA			
No.	PCYA508		
Fecha de expedición:	2025	04	29
Fecha de vencimiento:	2025	05	15
Forma de pago:	CONTADO		
Moneda:	COP		
Vendedor:	01		

5a6e7389823653e85323fb1a37a87669667edc3b17d63f1a360e49057d2c1027fcac7418b2f1d28f7c32bdbe84e83987

EMPRESA	CLIENTE	RESOLUCION DIAN
PROFESCO CONSULTORES Y AUDITORES S.A.S NIT 900184540-1 CL 23 21 41 ED BCH P 7 OF 703 TE. 890 0777 profescosa@hotmail.com	INSTITUTO DE FINANCIAMIENTO PROMOCIO Nit. 890806006 Edificio Atlas piso 4 00	No 18764091059132PCYA501 Hasta PCYA800 VIGENCIA DESDE 2025-03-26 Hasta 2027-03-26

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	VLR UNIT	VLR BRUTO	% DCTO		% IVA		VALOR TOTAL
002	Revisoria Fiscal	1	8,012,243.23	8,012,243.23	0	0.00	19	1,522,326.21	9,534,569.44

Impuesto	%	Vlr. Base	Vlr. Impuesto
EXENTO	0	0.00	0.00
IVA	5	0.00	0.00
IVA	19	8,012,243.23	1,522,326.21

SUBTOTAL	8,012,243.23
DESCUENTOS	0.00
IVA	1,522,326.21
RETEFUENTE	0.00
TOTAL	9,534,569.44

OBSERVACIONES :

TOTALES EN LETRAS: PRIMER PAGO CORRESPOMDIENTE AL CONTRATO NRO 2561071 POR SERVICIO DE REVISORIA FISCAL MES DE ABRIL 20 25 NUEVE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS COLOMBIANOS CON 44/100

Iva regimen comun, No somos grandes contribuyentes
Pertenecemos al regimen de tributacion simple, favor abstenerse de
Practicar las retencion en la fuente a titulo de renta y la retencion
de industria y comercio segun articulo 1.5.8.3.1 del decreto 1468 de
agosto 13 de 2019.

Esta es una factura cambiaria de compra-venta, que para sus efectos
legales se asimila a una letra de cambio al tenor del ART.774
del codigo de comercio y causara interes de mora de ley despuyes de 30 dias..

Recibida y Aceptada

Fecha: Día _____ Mes _____ Año _____

Nombre

Firma