



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



RESOLUCION DIAN No.
18764095261427
FECHA:
5/07/2025-5/07/2026
PREFIJO:FECR
RANGO:
2196-100000

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: **OML699** **ORDEN:**

NUMERO:
FACT. ELECTRONICA: 2693
FECHA: 12/12/2025
FEC. VENCE: 11/01/2026
FEC. VALIDACION: 12/12/2025
PEDIDO: 0
COMPROBANTE: 001 42.410



CUFE: 2bc90dd136f5d9f77464e4c70f2f846b0bf68b27d29a75308df84bd67c1c3f20ba478af9492ed007a7ea8a697c94e0e4

ITEM CODIGO	DESCRIPCION	IVA%	VR.IVA	CANT.	VR.UNITARIO	TOTAL
1 654	RTM PESADOS	19	63.380	1	333,576.47	333,576.47
2 573	DERECHOS RECAUDO	0	0	1	55,664.00	55,664.00

OBSERVACION:

TOTAL ARTICULOS

2

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

SUBTOTAL 389.240,47
DESCUENTO
BASE IVA: 333,576.47
IVA 63.379,53

CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS VEINTEPESOS M/L.

RETENCION :

RETE ICA :
RETE IVA :

TOTAL 452.620,00

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** _____ **ANO** _____

C.C./Nit _____

FIRMA: _____

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

ORIGINAL