Espacio para Logo Corporativo

CARLOS ANDRES MARTINEZ PAZ
NIT 1.121.849.115-3
Cra 31 N° 41-93 Centro
Tel: (608) 3123911152
Villavicencio - Colombia
contabilidadasociadosjcp@gmail.com

Factura electrónica de Venta
No. FVE 53

Señores	INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DEL META - IDERMETA		
NIT	822.002.510-6	**Teléfono**	(608) 0000000 - Ext. 000
Dirección	cra 16 No 24 03	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	11/12/2025, 14:44
Expedición	11/12/2025, 14:44
Vencimiento	11/12/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.	Vr. Bruto	Vr. Total
1	Realizar apoyo a la supervicion y acompañamiento financiero al proyecto mejoramiento preventivo, correctivo y funcional de los escenarios deportivos del alto rendimiento del municipio de Villavicencio en el departamento del Meta.	1.00	5,936,000.00	0 %	0.00	0 %	0.00	5,936,000.00	5,936,000.00

Total items: 1

Total Bruto	5,936,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	5,936,000.00

Valor en Letras:
Cinco millones novecientos treinta y seis mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Otros $ 5,936,000.00

Observaciones:
Favor consignar a la cuenta de ahorros Davivienda No 096670222403 a nombre de Carlos Andrés Martinez Paz.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764097273458 aprobado en 20250820 prefijo FVE desde el número 46 al 100 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Económica 6920 Actividades de contabilidad, teneduría de libros, auditoría financiera y asesoría tributaria Tarifa
CUFE: 704b708cab4d3f61cb603f1ba8ee0f764feb192b806259a28183f403ba8b4af5c90cdb5e4e349a33e0cb9077dd037cbe

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

SOPORTE DE COSTOS

Ciudad y Fecha:	Villavicencio, 09 de diciembre de 2025	**Nº Contrato:**	**623**	**Consecutivo de Soporte de Costos Nº**	**2**
Nombre y Apellido:	**CARLOS ANDRES MARTINEZ PAZ**			**No. Cedula o NIT**	1.121.849.115
Dirección:	Serramonte 5 casa 19			**No. Celular:**	3123911152
Periodo de Cobro:	1 de octubre a 31 de octubre de 2025			**E-mail**	contabilidadasociadosjcp@gmail.com

Concepto de la operación u objeto	Cantidad	Valor de la operación u objeto
REALIZAR APOYO A LA SUPERVISION Y ACOMPAÑAMIENTO FINANCIERO AL PROYECTO MEJORAMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y FUNCIONAL DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS DE ALTO RENDIMIENTO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO EN EL DEPARTAMENTO DEL META.	1	$ 5.936.000,00

** Facturador Electronico NO responsable de IVA*

FIRMA	**Nº de Cuenta Bancaria**	**96670222403**	
	Tipo de Cuenta	**Ahorro** X	**Corriente** ___
	Nombre de la Entidad Bancaria	DAVIVIENDA	

*Lo anterior conforme al Decreto 3050/1997 Reglamenta el Estatuto Tributación la Ley 383 y se Dicta otras disposiciones. En cumplimiento del Art. 3