AREPAS EMILI

Emili Quintero Sarmiento

Nit. 1092941390-0 No Responsable de IVA
Carrera 10 N° 15-03 Santa Rosa de Cabal
Cel. 302 362 9524
E-mail: emiliquinterosarmiento@gmail.com

FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
20.03.26.	

CONDICIONES Y/O MODO DE PAGO	CONTADO
CREDITO	

FACTURA DE VENTA

Nº 519

Nombre: Alcaldia de Santa Rosa
Dirección: de Cabal. Nit.
Ciudad: Teléfono:

CANT.	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
1	Arepas desayuno Grande	6.000	
1	Arepas desayuno mediana	5.000	
1	Arepas de desayuno redonda	4.000	
		TOTAL $	15.000

El valor total de la operación es la suma que el comprador y/o beneficiario del servicio se servirá pagar a la orden del vendedor y/o prestador del servicio en la fecha de vencimiento o en las fechas de vencimiento establecidas en las condiciones y/o modo de pago; cuando el mismo haya de hacerse por cuotas o al momento de la venta o prestación del servicio, si es al contado.

Complemento de las Condiciones de Pago: Esta factura corresponde a una venta efectiva de bienes y/o prestación de servicio efectivamente entregados y/o prestados. Le excusa el aviso de rechazo (Art. 707 Co.Co) y el aviso establecido en el Art. 773 Co.Co en caso de mora, en el pago de cualquier cuota por capital o intereses en tenedor podrá exigir el pago de toda la obligación conforme al Art. 69 de la ley 45 de 1990, y causará intereses a las tasas máximas de acuerdo al Art. 887 de Co.Co.

FIRMA DEL VENDEDOR Y/O PRESTADOR DEL SERVICIO

Fecha de recibo de la factura y/o de los bienes y/o servicios: ACEPTADA

DIA 20 MES 03 AÑO 26

Nombre, firma Identificación de quién ACEPTA y/o recibe la factura y/o servicios

Carlos E. Hoyos A. Nit. 4.576.911-1 Gráficas Real - Cel. 311 753 9818