



-IVA REG COMUN - AGENTE RETENEDOR DE IVA - GRANDES CONTRIB RES 012220 DEL 26-12-22 - GRANDES CONTRIB SEC HDA DIST BOG RES 042065 DEL 13-12-17  
NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA -ACT ECON ICA 4711-BOG201-CAL 206-PEI 204-MED 201-BQA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FESD12962342					
CLIENTE TRANSPORTE ESPECIAL GLOBO S.A.S. CÓDIGO 61100012130001 NIT 901666402-4 TELÉFONO 3192564574 DIRECCIÓN CLL 15D SUR 32 112 CIUDAD MEDELLIN		ENTREGADO A TELÉFONO DIRECCIÓN CIUDAD PAÍS	FECHA EMISIÓN 26/06/2024 13:24:00 RUTA CONDICION DE VENTA	FECHA VENCIMIENTO TERRITORIO REMISION CLIENTE	No. PEDIDO No. INTERNO ORDEN DE COMPRA

OBSERVACIONES  
FACTURA EXPEDIDA A SOLICITUD DEL SOCIO QUE REEMPLAZA PARA EFECTOS FISCALES EL COMPROBANTE # 10021012388 DEL 26-06-2024 CLUB 6110. EL EJEMPLAR QUE RECIBA LA DIAN SE UTILIZARA SOLO PARA FINES DE CONTROL VERIFICACION Y FISCALIZACION.IC REFLEJADO Y DISCRIMINADO EN LA FACTURA ES EN CUMPLIMIENTO A LO EXPRESADO EN EL ARTICULO 1.3.1.86 DEL DECRETO UNICO REGLAMENTO DURT-1625 DE 2016. //ICUI = IMPUESTO ALOS ALIMENTOS ULTRAPROCESADOS.IBUA = IMPUESTO A LAS BEBIDAS AZUCARADAS.

CÓDIGO EAN	CÓDIGO INTERNO	DESCRIPCIÓN	LISTA EMPAQUE	UNIDADES	U/M	VALOR		IMPUESTO VENTAS		VALOR TOTAL
						UNITARIO	TOTAL	%	VALOR	
	467851	1. 467851 Men's Shoe		1	94	79,748.00	79,748.00	IVA 19.00	15,152.00	79,748.00
	467851	2. 467851 Men's Shoe		1	94	79,748.00	79,748.00	IVA 19.00	15,152.00	79,748.00
	467851	3. 467851 Men's Shoe		1	94	79,748.00	79,748.00	IVA 19.00	15,152.00	79,748.00
	467851	4. 467851 Men's Shoe		1	94	79,748.00	79,748.00	IVA 19.00	15,152.00	79,748.00
	461772	5. 461772 Regulator		1	94	83,950.00	83,950.00	IVA 19.00	15,951.00	83,950.00
		TOTAL NRO LINEAS: 5								

TOTAL LISTA EMPAQUE	TOTAL UNIDADES	EFICIENCIA LOGISTICA	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO	TOTAL IMPORTE GASTOS AL FOB SEGURO FLETE NACIONAL FLETE INTERNACIONAL IVA 19.00%	402,942.00     76,559.00
VALOR LETRAS: CUATRO CIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS UN 00/100						
DESCRIPCION ICONTERMS:						TOTAL NETO A PAGAR COP 479,501.00

Medio de Pago: Crédito ACH

Forma de Pago: Contado

DATOS DEL EMISOR:  
NOMBRE Y APELLIDOS:  

CC No

FIRMA

DATOS DEL OBLIGADO:  
NOMBRE Y APELLIDOS:  

CC No

FIRMA

FECHA RECIBO: