



CUFE: 57ea81802e3a9e8fb4dd49409a2e7ebfd99eebde26c478664eaccc45efe409f5c0c691add0198e74faeb3ed3e548aa2c

NIT: 860.010.451-1

RESPONSABLE DE IVA - GRAN CONTRIBUYENTE ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 304 TARIFA 9.66 X 1000 CODIGO CIU 8129

SOCIEDAD PRIVADA DEL ALQUILER SAS		FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No	AP - 196576
NIT: 805000082 - 4 AV 5 A N 22 N 28 CALI Correo: <a href="mailto:compras@spagrupoinmobiliario.com">compras@spagrupoinmobiliario.com</a>		ORDEN :	
Tel : 6858480		FECHA :	25/02/2025
		VCTO :	26/02/2025

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE 2025 03 04 - 2025 03 04 AP-  
POR CONCEPTO DE SERVICIO \*\*141835\*\* DE (7) SERVICIO POR (8) HORAS DIURNAS LOS DIAS marzo 04 marzo 11 marzo 13  
marzo 18 marzo 20 marzo 25 marzo 27 POR VALOR DE 973.350 IVA INCLUIDO. DESCUENTO DE 106.133

DESCRIPCION DE SERVICIOS:

1 BARRANQUILLA SERV INTEG ASEO Y CAFETER HOGAR	859,680.90
BARRANQUILLA A.I.U. SERV INTEG ASEO Y CAFETER HOGAR	95,520.10
I.V.A. 19 %	18,148.82
<b>TOTAL A PAGAR:</b>	<b>973,349.81</b>
SON: NOVECIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON OCHENTA Y UN CENTAVOS	
<b>TOTAL DE LINEAS:</b>	<b>1</b>

**\*\*\*Toda Notificación de Acuse, recibo, aceptación y/o Reclamo, debe ser realizada desde su buzón de facturación electrónica, la cual por medio de la interoperabilidad actualizará el evento\*\*\***

NOS ACOGEMOS A LA LEY 1231 DE 2008, DONDE PASADO TRES DÍAS HÁBILES DEL RECIBO DE LA FACTURA ELECTRÓNICA (RESOLUCIÓN 0085 DEL 8 DE ABRIL DE 2022) ESTA TENDRÁ LA VALIDEZ DE UN TÍTULO VALOR Y GENERARÁ TODAS LAS OBLIGACIONES QUE CORRESPONDA

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio, según el artículo 774 del código de Comercio

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DISTRITALES-Resolución DDI-023769 de 2021 AUTORRETENEDORES MUNICIPALES

POR FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES A TITULO DE ICA EN NINGÚN MUNICIPIO

MEDIO DE PAGO: TARJETA CRÉDITO - GENERADO POR: FACTURE SAS NIT 900.399.741-7  
FORMA DE PAGO: CONTADO - FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN: 25/02/2025 11:47:35

CASALIMPIA S.A.	CLIENTE: NOMBRE _____ IDENTIFICACIÓN _____
	FIRMA DEL ENCARGADO _____ FECHA DE RECIBO D M A
	ELABORO: ACUESTAM