



CUFE: 6bc43bc40dc252b626b908f4c8d1737965ecdef90e3350a5de57cce3c0b8ee5bb81e7409f361bc7934fbe11d917ce9d

NIT: 860.010.451-1

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

SOCIEDAD PRIVADA DEL ALQUILER SAS

NIT: 805000082 - 4

AV 5 A N 22 N 28

CALI

Correo: compras@spagrupoinmobiliario.com

Tel: 6858480

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No **AP - 186726**

ORDEN :

FECHA : 24/10/2024

VCTO : 25/10/2024

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE 2024 11 19 - 2024 11 19

AP- POR CONCEPTO DE SERVICIO
132118 DE (4) SERVICIO POR (4) HORAS DIURNAS LOS DIAS noviembre 06 noviembre 08 noviembre 13 noviembre 15
DE (4) SERVICIO POR (8) HORAS DIURNAS LOS DIAS noviembre 19 noviembre 21 noviembre 26 noviembre 28 POR VALOR
DE 898.000 IVA INCLUIDO.

DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS:

1 BARRANQUILLA SERV INTEG ASEO Y CAFETER HOGAR	793,130.40
BARRANQUILLA A.I.U. SERV INTEG ASEO Y CAFETER HOGAR	88,125.60
I.V.A. 19 %	16,743.86
TOTAL A PAGAR:	897,999.86
SON: OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON OCHENTA Y SEIS CENTAVOS PESOS	
TOTAL DE LINEAS:	1

*****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: 24/10/2024 11:26:32

CASALIMPIA S.A.

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