

Lubrillantas El Dorado S.A.

Nit. 800.164.764 - 4 Iva Régimen Común - Actividad Económica 4530 11,04/000 y 4520 9,66/000

No somos Grandes Contribuyentes - Autorización Numeración de Facturación No. 18762010780571 de 17 de Oct. de 2018 Vigencia 18 meses del CONT-3200 al CONT-99999 Habilitación CARRERA 100 No. 24F - 04 PBX: 421 3000 FAX: 298 87 32 BOGOTA, D.C., www.lubrillantasedorado.com

Lubrillantas El Dorado



SOMOS AUTORRETENEDORES IMPUESTO DE RENTA SEGÚN RES. # 0135 DE ENERO 12 DE 1.999

SEÑOR (A)(ES) FRANCO TRUJILLO SANDRA PATRICIA NIT: 52.104.901-8
 DIRECCION: CR 23 118-31 BOGOTA D.C. 03102837329

**FACTURA DE VENTA
 CONT 3482**

| CANT | REFERENCIA | DESCRIPCION | V/R | UNITARIO | VALOR TOTAL |
|------|------------|------------------------------|---------|------------|-------------|
| 2 | 152858 | 225/60R17 PRIMACY 3 MICHELIN | 0114887 | 436,134.00 | 872,268 |
| 2 | | VALVULAS TR-413 (VA) | 0114887 | 2,101.00 | 4,202 |
| 1 | A1 | ALINEACION AUTOMOVIL (SA) | 0114887 | 29,412.00 | 29,412 |
| 4 | B1 | BALANCEOS AUTOMOVIL (SB) | 0114887 | 4,202.00 | 16,808 |

SUBTOTAL 922,690
 IVA 175,311
TOTAL 1,098,001
 CONT DEL

CONTADO/ HYUNDA/ NAU-376/KM. 48.290

NUMERACION HABILITADA AUTORIZACION 18762010780571 2018/10/17 VIGENCIA 18 MESES - 00 HASTA 99999

Lubrillantas El Dorado S.A.

NIT. 800.164.764-4

LUBRILLANTAS EL DORADO S.A.

La presente factura de venta se asimila en sus efectos legales a la Letra de Cambio (Art. 671 del Código de Comercio) en concordancia con la ley 1231 de 2008. Declaro que recibí la mercancía descrita a satisfacción. Acepto la presente factura de venta, renuncio a futuras reclamaciones sobre el sello que utilizemos y el sitio donde se imponga en el cuerpo de la factura, y declaro que quien firma la presente factura está facultado para tal fin, de conformidad con el artículo 773 del Código de Comercio esta factura se asimila a una Letra de Cambio, igualmente la factura quedará aceptada dentro de los 10 días después de la fecha de recibida. En caso de no cumplir con el pago, faculto al tenedor para consultarme y reportarme a las Centrales de Riesgo.

Acepto y me obligo a pagar:

Firma y Sello:

Nombre y C.C.:

Fecha Recibido:

52104901