

Señores:	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA		
NIT:	No. FA11818		
Dirección:	CALLE 82 NO 18 - 12	Fecha Factura:	20241206 / 10:00:00
Teléfono:	7425961	Fecha Expedición:	20250105 / 10:00:00
	Ciudad: BOGOTA	Fecha Vence:	20250105
		Método de Pago:	Crédito
		Medio de Pago:	Transf. Crédito

CANTIDAD	DESCRIPCION SERVICIO / VENTA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
PRESTACION DE SERVICIOS MONITOREO DE ALARMAS BIMESTRE NOVIEMBRE Y DICIEMBRE 2024 ASI			
1	SERVICIO DE MONITOREO DE ALARMAS PERIODO NOVIEMBRE 2024	166,914.00	166,914.00
1	SERVICIO DE MONITOREO DE ALARMAS PERIODO DICIEMBRE 2024	166,914.00	166,914.00

Ley 1607 Artículo 462-1
Hacer Retenciones sobre Base IVA
 (AIU) 10%
Base Impuesto IVA \$ 37,092.00

VALOR A Y S \$	33,720.00
SUBTOTAL VENTA \$	370,920.00
IMPUESTO DE IVA \$	7,047.48
Ley 1819 Art. 182 RETEFUENTE \$	

Son: TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE con 48/100 COP

TOTAL A PAGAR \$	377,967.48
-------------------------	-------------------

Esta asimila a la letra de cambio y surte todos sus efectos según el Art. 774 del C.D.C. Su pago es exigible y presta mérito ejecutivo.

En la fecha Acepto expresamente el contenido de la presente factura y hago constar que he recibido los servicios prestados a conformidad.



Firma y Sello de Recibido y/o Aceptación
 Nombre:
 C.C.
 Fecha de Recibido:

Firma Autorizada

CUFE: eadd6bd58afa9869bd3ff7287feea023a7b4a1741fcc0b89ab229c738776e03b1ecf9f88066a12e1d5e4a23dc9fa40ed

PAGUESE A NOMBRE DE SEPECOL LTDA. CON SELLO RESTRINGIDO AL PRIMER BENEFICIARIO O BANCO CAJA SOCIAL CUENTA DE AHORROS No. 26500837937