

Señores:	<b>FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA</b> <b>No. FA11782</b>		
NIT:	830062507	Fecha Factura:	20241205 / 10:00:00
Dirección:	CARRERA 10 NO. 24 - 76 OFICINA 500	Fecha Expedición:	20250104 / 10:00:00
Teléfono:	2817222	Fecha Vence:	20250104
	Ciudad: BOGOTA	Método de Pago:	Crédito
		Medio de Pago:	Transf. Crédito

CANTIDAD	DESCRIPCION SERVICIO / VENTA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
PRESTACION DE SERVICIOS VIGILANCIA FIJA Y COMERCIAL PARA LAS DEPENDENCIAS DE OPCION LEGAL SEDE MEDELLIN PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 Y EL 31 DE DICIEMBRE 2024 ASI			
1	CUATRO SERVICIOS 12 HORAS DIURNAS DE LUNES A VIERNES SIN FESTIVOS SIN ARMA DE 6:00 AM A 6:00 PM	13,791,273.52	13,791,273.52
1	UN SERVICIO 7 HORAS DIURNAS SIN ARMA LOS SABADOS DE 6:00 AM A 1:00 PMBASE GRAVABLE AYS	402,245.68	402,245.68

Ley 1607 Artículo 462-1  
 Hacer Retenciones sobre Base IVA  
 (AIU) 10%  
 Base Impuesto IVA \$ 1,577,057.69

VALOR A Y S \$	1,168,190.88
SUBTOTAL VENTA \$	15,770,576.89
IMPUESTO DE IVA \$	299,640.96
<b>Ley 1819 Art. 182 RETEFUENTE \$</b>	

Son: DIECISEIS MILLONES SETENTA MIL DOSCIENTOS DIECISIETE con 85/100 COP

**TOTAL A PAGAR \$ 16,070,217.85**

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; 45d73c065b674425a90c582ce4e84802fecb448199f6c6418ecc73bd02046663cd9bc40efea0678e0b70fdcb8a06b4c5

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