

Señores:	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FA11815		
NIT:	860401492	Fecha Factura:	20241206 / 10:00:00
Dirección:	DG 47 A SUR 61 A 30	Fecha Expedición:	20250105 / 10:00:00
Teléfono:	7108220	Fecha Vence:	20250105
	Ciudad: BOGOTA	Método de Pago:	Crédito
		Medio de Pago:	Transf. Crédito

CANTIDAD	DESCRIPCION SERVICIO / VENTA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
PRESTACION SERVICIOS DE MONITOREO DE ALARMAS BIMESTRE NOVIEMBRE Y DICIEMBRE DE 2024 ASI:			
1	- SERVICIO MONITOREO DE ALARMAS PERIODO NOVIEMBRE DE 2024	104,306.40	104,306.40
1	- SERVICIO MONITOREO DE ALARMAS PERIODO DICIEMBRE DE 2024	104,306.40	104,306.40

Ley 1607 Artículo 462-1
Hacer Retenciones sobre Base IVA
 (AIU) 10%
Base Impuesto IVA \$ 23,179.20

VALOR A Y S \$	21,072.00
SUBTOTAL VENTA \$	231,792.00
IMPUESTO DE IVA \$	4,404.05
Ley 1819 Art. 182 RETEFUENTE \$	

Son: DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS con 5/100 COP

TOTAL A PAGAR \$ **236,196.05**

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: 4162687d97d68560554d06421c61daabe542036429d96b2ff7bfa01a8e15cb46b4716185fb73bd1a44849509d083067a

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