

Señores:	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA		
NIT:	No. FA12399		
Dirección:	CL 83 BIS 24 78	Fecha Factura:	20250414 / 10:00:00
Teléfono:	3153694566	Fecha Expedición:	20250514 / 10:00:00
	Ciudad: BOGOTA	Fecha Vence:	20250514
		Método de Pago:	Crédito
		Medio de Pago:	Transf. Crédito

CANTIDAD	DESCRIPCION SERVICIO / VENTA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
RECUPERACION DE GASTOS COBRO SALARIO COORDINADOR HAMILTHON QUEVEDO PARA EL CONTRATO SC ICBF 2025 POR ABRIL DE 2025 ASI			
1	REEMBOLSO GASTOS COBRO DE SALARIOS HORAS EXTRAS Y AUXILIOS	4,300,000.00	4,300,000.00
1	REEMBOLSO GASTOS FACTOR PRESTACIONAL 42.5%	1,827,500.00	1,827,500.00
1	REEMBOLSO GASTOS RODAMIENTO ABRIL 2025	1,200,000.00	1,200,000.00

Ley 1607 Artículo 462-1	VALOR A Y S \$	0.00
Hacer Retenciones sobre Base IVA	SUBTOTAL VENTA \$	7,327,500.00
(AIU) 10%	IMPUESTO DE IVA \$	0.00
Base Impuesto IVA \$ 0.00	Ley 1819 Art. 182 RETEFUENTE \$	

Son: SIETE MILLONES TRESCIENTOS VEINTI SIETE MIL QUINIENTOS con 0/100 COP

TOTAL A PAGAR \$ 7,327,500.00

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; 04b49e56c6935467fb5db16aacf6e54abebf116a6c91fb1019520f516751454f8d10f7e4af616735250dfa3a9cce531

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