

| | | | |
|-------------------|-------------------------------------|--------------------------|---------------------|
| Señores: | FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | | |
| NIT: | No. FA12462 | | |
| Dirección: | CALLE 28 N 13 A 15 P 9 | Fecha Factura: | 20250509 / 10:00:00 |
| Teléfono: | 6067676 | Fecha Expedición: | 20250608 / 10:00:00 |
| | Ciudad: BOGOTA | Fecha Vence: | 20250608 |
| | | Método de Pago: | Crédito |
| | | Medio de Pago: | Transf. Crédito |

| CANTIDAD | DESCRIPCION SERVICIO / VENTA | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|----------|------------------------------|----------------|-------------|
|----------|------------------------------|----------------|-------------|

#\$35-01-01-000; CTO336-2023;LRODRIGUEZM@MINCIT.GOV.CO#\$ PRESTACION SERVICIO DE VIGILANCIA FIJA COMERCIAL PARA LAS DEPENDENCIAS DE MINISTERIO DE COMERCIO EN LA CIUDAD DE BOGOTA Y CARTAGENA DURANTE EL 01 AL 30 ABRIL 2025:

| | | | |
|---|---|----------------|----------------|
| 1 | BASE NO GRAVABLE : SERVICIO DE VIGILANCIA PRIVADA | 109,059,505.00 | 109,059,505.00 |
| 1 | BASE GRAVABLE (19%) AIU : SERVICIO DE VIGILANCIA PRIVADA | 12,117,722.00 | 12,117,722.00 |
| 1 | BASE NO GRAVABLE : SERVICIO DE VIGILANCIA EN CARTAGENA | 12,881,617.00 | 12,881,617.00 |
| 1 | BASE GRAVABLE (19%) AIU : SERVICIO DE VIGILANCIA EN CARTAGENA | 1,431,290.00 | 1,431,290.00 |

| | | |
|---|---------------------------|-----------------------|
| Ley 1607 Artículo 462-1 | VALOR A Y S \$ | 0.00 |
| Hacer Retenciones sobre Base IVA | SUBTOTAL VENTA \$ | 135,490,134.00 |
| (AIU) 10% | IMPUESTO DE IVA \$ | 2,574,312.28 |

Ley 1819 Art. 182 RETEFUENTE \$

Son: CIENTO TREINTA Y OCHO MILLONES SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS con 28/100 COP

TOTAL A PAGAR \$ **138,064,446.28**

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; 1df83984a1e2e49f5c79e48fa1a85e530e5fe03fab48204997c54071e94273fb13553982ec462aee68487c593efd4d52

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