

Señores:	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FA12027		
NIT:	822007412	Fecha Factura:	20250129 / 10:00:00
Dirección:	CALLE 163 A 16C - 75	Fecha Expedición:	20250228 / 10:00:00
Teléfono:	4851500	Fecha Vence:	20250228
	Ciudad: BOGOTA	Método de Pago:	Crédito
		Medio de Pago:	Transf. Crédito

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

PRESTACION SERVICIO MONITOREO FIJO COMERCIAL PARA LAS DEPENDENCIAS DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA HOSPITALARIA S.A.S EN BOGOTA PERIODO DE ENERO 2025 ASI:

1	SERVICIO DE MONITOREO MES DE ENERO 2025	217,399.48	239,139.43
---	---	------------	------------

Ley 1607 Artículo 462-1
 Hacer Retenciones sobre Base IVA
 (AIU) 10%
 Base Impuesto IVA \$ 23,913.94

VALOR A Y S \$	21,739.95
SUBTOTAL VENTA \$	239,139.43
IMPUESTO DE IVA \$	4,543.65
Ley 1819 Art. 182 RETEFUENTE \$	

Son: DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES con 8/100 COP

TOTAL A PAGAR \$ 243,683.08

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; ec272464a113a92eab6a111050f97944b11d7b2554d84c2f6290250cdffa36408122264687dcc2cb16740fd2d53ee007

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