

Señores:	<b>FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA</b> <b>No. FA11925</b>		
NIT:	860005216	Fecha Factura:	20241220 / 10:00:00
Dirección:	CR 7 14 78	Fecha Expedición:	20250119 / 10:00:00
Teléfono:	3431111	Fecha Vence:	20250119
	Ciudad: BOGOTA	Método de Pago:	Crédito
		Medio de Pago:	Transf. Crédito

CANTIDAD	DESCRIPCION SERVICIO / VENTA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
DISPOSITIVO DEPENDENCIA BANCO DE LA REPUBLICA AREA CULTURAL EN LA CIUDAD DE BOGOTA HORAS EXTRAS PERSONAL DE VIGILANCIA PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1 AL 31 DE DIC DEL 2024. CT3518/4500376802-CB AD2002100 ASI :			
1	HORAS EXTRAS PERSONAL DE VIGILANCIA DISPOSITIVO AREA CULTURAL BANCO DE LA REPUBLICA	4,129,672.00	4,460,045.76

Ley 1607 Artículo 462-1  
 Hacer Retenciones sobre Base IVA  
 (AIU) 10%  
 Base Impuesto IVA \$ 446,004.58

VALOR A Y S \$	330,373.76
SUBTOTAL VENTA \$	4,460,045.76
IMPUESTO DE IVA \$	84,740.87
<b>Ley 1819 Art. 182 RETEFUENTE \$</b>	

Son: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS con 63/100 COP

<b>TOTAL A PAGAR \$</b>	<b>4,544,786.63</b>
-------------------------	---------------------

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; e8b73af1246920065416dfea57d68fc607d6a80a9fcbbce4ab94a7120536aed9a6d7b4908373309c4d7514290c3aa23a

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