

<b>Señores:</b>	<b>FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA</b> <b>No. FA12383</b>		
<b>NIT:</b> 860045623		<b>Fecha Factura:</b> 20250411 / 10:00:00	
<b>Dirección:</b> CRA 10 NO.3-14		<b>Fecha Expedición:</b> 20250511 / 10:00:00	
<b>Teléfono:</b> 8522474	<b>Ciudad:</b> ZIPAQUIRA	<b>Fecha Vence:</b> 20250511	
		<b>Método de Pago:</b> Crédito	
		<b>Medio de Pago:</b> Transf. Crédito	

CANTIDAD	DESCRIPCION SERVICIO / VENTA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
PRESTACION SERVICIO DE VIGILANCIA FIJA COMERCIAL PARA LAS DEPENDENCIAS DE INVERSIONES PINZON MARTINEZ EN EL MUNICIPIO DE TAUSA DURANTE EL PERIOD DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2025			
1	UN SERVICIO 24 HORAS SIN ARMA LUNES A SABADO Y UN DOMINGO CADA QUINCE DIAS	12,148,444.00	13,120,319.52
1	UN SERVICIO 24 HORAS LOS SABADOS DOMINGO Y FESTIVOS ARMADO	5,343,145.00	5,877,459.50
1	UN SERVICIO VIGILANCIA 24 HORAS PERMANENTE CON ARMA	13,016,190.00	14,317,809.00
1	UN SERVICIO 24 HORAS CON ARMA LUNES A VIERNES CON FESTIVOS Y UN DOMINGO AL MES	10,259,361.00	11,285,297.10
1	UN SERVICIO 24 HORAS LOS SABADOS Y DOMINGO ARMADO	4,338,730.00	4,772,603.00
1	UN SERVICIO 15 HORAS NOCTURNA SIN ARMA	8,645,093.00	9,336,700.44
1	UN SERVICIO 24 HORAS PERMANENTE CON ARMA	13,016,190.00	14,317,809.00
1	UN SERVICIO 12 HORAS NOCTURNOS DE LUNES A SABADO DESDE LAS 06:00PM A 06:00AM CON ARMA , DOMINGOS Y FESTIVOS 24 HORAS	8,353,687.00	9,189,055.70
1	UN SERVICIO 24 HORAS PERMANENTE ARMADO	13,016,190.00	14,317,809.00
1	UN SERVICIO 24 HORAS PERMANENTE ARMADO	13,016,190.00	14,317,809.00

<b>Ley 1607 Artículo 462-1</b> <b>Hacer Retenciones sobre Base IVA</b> <b>(AIU) 10%</b> <b>Base Impuesto IVA \$ 11,085,267.12</b>
--

**VALOR A Y S \$ 9,699,451.26**  
**SUBTOTAL VENTA \$ 110,852,671.26**  
**IMPUESTO DE IVA \$ 2,106,200.75**

**Ley 1819 Art. 182 RETEFUENTE \$**

Son: CIENTO DOCE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS con 1/100 COP

**TOTAL A PAGAR \$ 112,958,872.01**

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: c09224a8360668c9f24b3b28d7b404c1dbf2f008a42991880e4d80a856f245b839fcc937ce0a5da7a8a60cb4b2b4166f

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