

Señores:	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
NIT: 804015955	No. FA12259	
Dirección: CL 83 BIS N 24 78		
Teléfono: 2360823	Ciudad: NEIVA	
	Fecha Factura: 20250314 / 10:00:00	
	Fecha Expedición: 20250413 / 10:00:00	
	Fecha Vence: 20250413	
	Método de Pago: Crédito	
	Medio de Pago: Transf. Crédito	

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

PRESTACION DE SERVICIO DE VIGILANCIA FIJA COMERCIAL PARA LA DEPENDENCIA DE CONANTIOQUENO BODEGA 1 VIA PALERMO DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE 1 AL 28 FEBRERO 2025 ASI:

1	BASE GRAVABLE AIU (19%): SERVICIOS NEIVA UN SERVICIO 12 HORAS DIURNO DE MARTES A SABADO DESDE LAS 06:00 AM A 18:00 PM CON ARMA	427,396.00	427,396.00
1	BASE NO GRAVABLE: SERVICIOS NEIVA UN SERVICIO 12 HORAS DIURNO DE MARTES A SABADO DESDE LAS 06:00 AM A 18:00 PM CON ARMA	3,846,565.00	3,846,565.00
1	BASE GRAVABLE AIU (19%): SERVICIOS NEIVA UN SERVICIO 12 HORAS NOCTURNO DE MARTES A SABADO DESDE LAS 06:00 AM A 18:00 PM CON ARMA	517,540.00	517,540.00
1	BASE NO GRAVABLE :SERVICIOS NEIVA UN SERVICIO 12 HORAS NOCTURNO DE MARTES A SABADO DESDE LAS 06:00 AM A 18:00 PM CON ARMA	4,657,864.00	4,657,864.00
1	BASE GRAVABLE AIU (19%): SERVICIOS NEIVA UN SERVICIO 24 HORAS DOMINGOS, LUNES Y FESTIVOS SIN ARMA	468,583.00	468,583.00
1	BASE NO GRAVABLE : SERVICIOS NEIVA UN SERVICIO 24 HORAS DOMINGOS, LUNES Y FESTIVOS SIN ARMA	4,217,245.00	4,217,245.00

Ley 1607 Artículo 462-1	VALOR A Y S \$	0.00
Hacer Retenciones sobre Base IVA	SUBTOTAL VENTA \$	14,135,193.00
(AIU) 10%	IMPUESTO DE IVA \$	268,568.61

Ley 1819 Art. 182 RETEFUENTE \$

Son: CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y UNO con 61/100 COP **TOTAL A PAGAR \$** **14,403,761.61**

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; 60b22866273ffaf29762e2b3229029279c5ffba4ae3471fdf7859585547d6fd69cf415b3c6e8412a2ab00ef62204c763

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