

Señores:	<b>FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA</b> <b>No. FA12411</b>		
NIT:	860020308	Fecha Factura:	20250415 / 10:00:00
Dirección:	CL 17 D 116 15 BRR FONTIVI BON BOHIOS	Fecha Expedición:	20250515 / 10:00:00
Teléfono:	4134155	Fecha Vence:	20250515
	Ciudad: BOGOTA	Método de Pago:	Crédito
		Medio de Pago:	Transf. Crédito

CANTIDAD	DESCRIPCION SERVICIO / VENTA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
RECOLECCION DE DOCUMENTOS PARA LA DEPENDENCIA DE COMESTIBLES RICOS DURANTE EL PERIOD COMPRENDIDO ENTRE EL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2025			
1	6 HORAS DE APOYO AL MOTORIZADO EDS PARA LA RECOLECCION DE SOBRES EL PRIMER DIA HABIL DEL MES. SEGÚN COTIZACION 24-89	400,014.00	440,015.40

<b>Ley 1607 Artículo 462-1</b> <b>Hacer Retenciones sobre Base IVA</b> <b>(AIU) 10%</b> <b>Base Impuesto IVA \$ 44,001.54</b>	<b>VALOR A Y S \$</b>	<b>40,001.40</b>
	<b>SUBTOTAL VENTA \$</b>	<b>440,015.40</b>
	<b>IMPUESTO DE IVA \$</b>	<b>8,360.29</b>
<b>Ley 1819 Art. 182 RETEFUENTE \$</b>		

Son: CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO con 69/100 COP **TOTAL A PAGAR \$ 448,375.69**

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; f78408732b35b22e4550b54268bfcf8ada064d4a4de23a256c85e814d31a1e7039cb8e4b33dfb13d07b7295718afabc1

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