

Señores:	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA		
NIT:	No. FA12168		
Dirección:	901900785	Fecha Factura:	20250228 / 10:00:00
Teléfono:	CR 83 BIS 24 78 3153374825	Fecha Expedición:	20250330 / 10:00:00
	Ciudad: BOGOTA	Fecha Vence:	20250330
		Método de Pago:	Crédito
		Medio de Pago:	Transf. Crédito

CANTIDAD	DESCRIPCION SERVICIO / VENTA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
RECUPERACION DE GASTOS BONIFICACION MANEJADOR CANINO Y OMT CONTRATO FUERZA AEREA MES DE FEBRERO 2025 ASI:			
1	BONIFICACION SERVICIO 24 HORAS OMT \$210.000 C/U (9 PERSONAS)	1,890,000.00	1,890,000.00
1	BONIFICACION SERVICIO MANEJADOR CANINO \$210.000 C/U (1 PERSONA)	210,000.00	210,000.00

Ley 1607 Artículo 462-1
 Hacer Retenciones sobre Base IVA
 (AIU) 10%
 Base Impuesto IVA \$ 0.00

VALOR A Y S \$	0.00
SUBTOTAL VENTA \$	2,100,000.00
IMPUESTO DE IVA \$	0.00
Ley 1819 Art. 182 RETEFUENTE \$	

Son: DOS MILLONES CIEN MIL con 0/100 COP

TOTAL A PAGAR \$ **2,100,000.00**

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: d8d04fb78aacbb9bb77c42833f558a80d648f172259081445c173a9e7a7d5feabfccfdca6d92fbf64a9b04ff49b018f9

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