

Señores:	<b>FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA</b> <b>No. FA11894</b>		
NIT:	860020308	Fecha Factura:	20241217 / 10:00:00
Dirección:	CL 17 D 116 15 BRR FONTIVI BON BOHIOS	Fecha Expedición:	20250116 / 10:00:00
Teléfono:	4134155	Fecha Vence:	20250116
	Ciudad: BOGOTA	Método de Pago:	Crédito
		Medio de Pago:	Transf. Crédito

CANTIDAD	DESCRIPCION SERVICIO / VENTA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
ENTREGA DE PAQUETES CLIENTES PARA LA DEPENDENCIA DE COMESTIBLES RICOS DURANTE EL PERIOD COMPRENDIDO ENTRE EL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024			
1	SERVICIO DE SUPERVISOR MOTORIZADO 8 HORAS DE LUNES A VIERNES SIN FINES DE SEMANA NI FESTIVOS	3,980,570.00	3,980,570.00

Ley 1607 Artículo 462-1  
 Hacer Retenciones sobre Base IVA  
 (AIU) 10%  
 Base Impuesto IVA \$ 398,057.00

VALOR A Y S \$	0.00
SUBTOTAL VENTA \$	4,378,627.00
IMPUESTO DE IVA \$	75,630.83
<b>Ley 1819 Art. 182 RETEFUENTE \$</b>	

Son: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE con 83/100 COP

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; a213ef1bdbde8bb42de82d4e04ac814ff04b78c644f2605f17835d258418e59aeacd43112326c03cbff9ee31cf3fd1

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