

Señores:	<b>FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA</b> <b>No. FA12169</b>		
NIT:	901814225	Fecha Factura:	20250228 / 10:00:00
Dirección:	CL 83 BIS 24 78	Fecha Expedición:	20250330 / 10:00:00
Teléfono:	2360823	Fecha Vence:	20250330
	Ciudad: BOGOTA	Método de Pago:	Crédito
		Medio de Pago:	Transf. Crédito

CANTIDAD	DESCRIPCION SERVICIO / VENTA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
RECUPERACION DE GASTOS COBRO SALARIO COORDINADOR JIMY MATALLANA MES DE ENERO 2025 ALCALDIA DE DUITAMA ASI			
1	COBRO DE SALARIOS HORAS EXTRAS Y AUXILIOS	2,900,000.00	2,900,000.00
1	FACTOR PRESTACIONAL 42.5%	1,232,500.00	1,232,500.00
1	RODAMIENTO ENERO 2025	2,000,000.00	2,000,000.00

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 \$	6,132,500.00
IMPUESTO DE IVA \$	0.00
Ley 1819 Art. 182 RETEFUENTE \$	

Son: SEIS MILLONES CIENTO TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS con 0/100 COP

TOTAL A PAGAR \$ 6,132,500.00

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; 3c4a4c0a7ab24421f6db66a1327612a17ffa1ac01849f55e36efe58fb9473a0cf2dbd0496a3c1689fb00c844cbf9fc84

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