



SEPECOL
Seguridad el Pentágono Colombiano Ltda.

SEGURIDAD EL PENTAGONO COLOMBIANO SEPECOL

NIT. 860526603 - REGIMEN COMUN

Actividad CIU Código 8010 Tarifa 13.8 Por Mil
REGIMEN COMUN Resolución No. 012635 de 14 de Diciembre de 2018
Documento Oficial de Autorización de Numeración
de Facturas 18764067725003 de 2025-03-21 al 2024-03-21
Bloque Principal Bogotá: Prefijo SP del No. 10001 al No. 20000

Señores:
NIT: 901812495
Dirección: CL 83 BIS 24 78
Teléfono: 2360823 Ciudad: BOGOTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. FA11702

Fecha Factura: 20241122 / 10:00:00
Fecha Expedición: 20241125 / 10:00:00
Fecha Vence: 20241125
Método de Pago: Crédito
Medio de Pago: Transf. Crédito

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

RECUPERACION DE GASTOS ALQUILER DE BAÑO PORTATIL CONTRATO UNIV DE CUNDINAMARCA :

| | | | |
|---|---|------------|------------|
| 1 | REEMBOLSO DE GASTOS ALQUILER BAÑO PORTATIL MES DE MAYO 2024 | 714,000.00 | 714,000.00 |
| 1 | REEMBOLSO DE GASTOS ALQUILER BAÑO PORTATIL MES DE JUNIO 2024 | 622,965.00 | 622,965.00 |
| 1 | REEMBOLSO DE GASTOS ALQUILER BAÑO PORTATIL MES DE JULIO 2024 | 622,965.00 | 622,965.00 |
| 1 | REEMBOLSO DE GASTOS ALQUILER BAÑO PORTATIL MES DE AGOSTO 2024 | 622,965.00 | 622,965.00 |
| 1 | REEMBOLSO DE GASTOS ALQUILER BAÑO PORTATIL MES DE SEPTIEMBRE 2024 | 622,965.00 | 622,965.00 |
| 1 | REEMBOLSO DE GASTOS ALQUILER BAÑO PORTATIL MES DE OCTUBRE 2024 | 622,965.00 | 622,965.00 |

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 \$ 3,828,825.00
IMPUESTO DE IVA \$ 0.00

Ley 1819 Art. 182 RETEFUENTE \$

Son: TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTI OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTI CINCO con 0/100 COP

TOTAL A PAGAR \$ 3,828,825.00

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: c6f906525f30c587a64f1410dd86cc399b7ad834132e00059b249e1a7f964fcad268671a6f7ca397648bf67b647b2073

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

Calle 83 Bis N 24 78 - Bogotá D.C.
PBX. 2 36 08 18 - VENTAS: 2 36 88 73 - FAX 2 36 08 23 / 6 91 93 99 Ext. 129
Email: contabilidad@sepecol.com
Programa de facturación propio