

Señores:	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FA12294		
NIT:	901921296	Fecha Factura:	20250320 / 10:00:00
Dirección:	CL 83 BIS 24 78	Fecha Expedición:	20250419 / 10:00:00
Teléfono:	3153694566	Fecha Vence:	20250419
	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 HAMILTHON QUEVEDO PARA EL CONTRATO SC ICBF 2025 POR DEL 7 AL 30 DE MARZO 2025 ASI			
1	REEMBOLSO GASTOS COBRO DE SALARIOS HORAS EXTRAS Y AUXILIOS	3,440,000.00	3,440,000.00
1	REEMBOLSO GASTOS FACTOR PRESTACIONAL 42.5%	1,462,000.00	1,462,000.00
1	REEMBOLSO GASTOS RODAMIENTO MARZO 2025	960,000.00	960,000.00

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 \$	5,862,000.00
IMPUESTO DE IVA \$	0.00
Ley 1819 Art. 182 RETEFUENTE \$	

Son: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL con 0/100 COP

TOTAL A PAGAR \$ 5,862,000.00

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; a65ce477a621ef70a1795ed42c3f6970f70e14b954b91f02835f758a4e2c9525a8e52237802fdc5ffd0b06c8c2e57fe3

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