

Señores:	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA		
NIT: 800138944	No. FA12204		
Dirección: CALLE 94 # 11A - 83			
Teléfono: -	Fecha Factura: 20250310 / 10:00:00 Fecha Expedición: 20250409 / 10:00:00 Fecha Vence: 20250409 Método de Pago: Crédito Medio de Pago: Transf. Crédito		
CANTIDAD	DESCRIPCION SERVICIO / VENTA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL

PRESTACION SERVICIO DE VIGILANCIA FIJA RESIDENCIAL PARA LAS DEPENDENCIAS DEL EDIFICIO ALAMEDA 94 DURANTE EL MES DE MARZO DE 2025

1	SERVICIO DE VIGILANCIA PRESTADO DURANTE EL MES DE MARZO	13,016,190.00	14,317,809.00
---	---	---------------	---------------

Ley 1607 Artículo 462-1
Hacer Retenciones sobre Base IVA
(AIU) 10%
Base Impuesto IVA \$ 1,431,780.90

VALOR A Y S \$	1,301,619.00
SUBTOTAL VENTA \$	14,317,809.00
IMPUESTO DE IVA \$	272,038.37
Ley 1819 Art. 182 RETEFUENTE \$	

Son: CATORCE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE con 37/100 COP

TOTAL A PAGAR \$ **14,589,847.37**

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: c73907defc596b711f2d614a6d4dc06b0f9c5d9b26ecc8123d83ab4e97b5c3432d3c3391c3166f8dd02e355a043e5a8e

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