

<b>Señores:</b>	<b>FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA</b> <b>No. FA11943</b>		
<b>NIT:</b> 900963716		<b>Fecha Factura:</b> 20250108 / 10:00:00	
<b>Dirección:</b> AK 45 137 48		<b>Fecha Expedición:</b> 20250207 / 10:00:00	
<b>Teléfono:</b> 6013904571	<b>Ciudad:</b> BOGOTA	<b>Fecha Vence:</b> 20250207	
		<b>Método de Pago:</b> Crédito	
		<b>Medio de Pago:</b> Transf. Crédito	

CANTIDAD	DESCRIPCION SERVICIO / VENTA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
PRESTACION SERVICIO DE VIGILANCIA FIJA COMERCIAL PARA LAS DEPENDENCIAS IPS CMT SOLUCIONES MEDICAS EN LA CIUDAD DE BOGOTA DURANTE EL 1 AL 31 ENERO 2025 ASI:			
1	SERVICIOS BOGOTA UN (1) SERVICIO 12 HORAS DIURNAS, DE LUNES A SABADO SIN FESTIVOS, CON ARMA Y MEDIO DE COMUNICACION.	4,660,907.57	5,126,998.33
1	SERVICIOS BOGOTA HORAS EXTRAS EN EL MES DE DICIEMBRE 2024	173,661.98	191,028.18

**Ley 1607 Artículo 462-1**  
**Hacer Retenciones sobre Base IVA**  
**(AIU) 10%**  
**Base Impuesto IVA \$ 531,802.65**

<b>VALOR A Y S \$</b>	<b>483,456.96</b>
<b>SUBTOTAL VENTA \$</b>	<b>5,318,026.50</b>
<b>IMPUESTO DE IVA \$</b>	<b>101,042.50</b>
<b>Ley 1819 Art. 182 RETEFUENTE \$</b>	

Son: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL SESENTA Y NUEVE con 0/100 COP

**TOTAL A PAGAR \$** **5,419,069.00**

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; 6d4d50a0992f83fce5eae41b5b78275e462195020a35397d5ede4b144b1c42b14e0ea317e9cae47646887b4b9b7d8b43

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