

Señores:	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FA11748		
NIT:	830062507	Fecha Factura:	20241203 / 10:00:00
Dirección:	CARRERA 10 NO. 24 - 76 OFICINA 500	Fecha Expedición:	20250102 / 10:00:00
Teléfono:	2817222	Fecha Vence:	20250102
	Ciudad: BOGOTA	Método de Pago:	Crédito
		Medio de Pago:	Transf. Crédito

CANTIDAD	DESCRIPCION SERVICIO / VENTA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
PRESTACION DE SERVICIOS VIGILANCIA FIJA Y COMERCIAL PARA LAS DEPENDENCIAS DE OPCION LEGAL SEDE CALI PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 Y EL 30 DE NOVIEMBRE 2024 ASI			
1	TRES SERVICIOS 12 HORAS DE LUNES A VIERNES SIN FESTIVOS SIN ARMA	10,343,455.38	10,343,455.38
1	UN SERVICIO 12 HORAS NOCTURNAS LUNES A VIERNES SIN FESTIVOS SIN ARMA	4,252,329.90	4,252,329.90
1	UN SERVICIO 24 HORAS PERMENENTES SABADOS DOMINGOS Y FESTIVOS SIN ARMA	3,850,074.50	3,850,074.50

Ley 1607 Artículo 462-1	VALOR A Y S \$	1,518,177.76
Hacer Retenciones sobre Base IVA	SUBTOTAL VENTA \$	20,495,399.76
(AIU) 10%	IMPUESTO DE IVA \$	389,412.60
Base Impuesto IVA \$ 2,049,539.98	Ley 1819 Art. 182 RETEFUENTE \$	

Son: VEINTE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS DOCE con 36/100 COP

TOTAL A PAGAR \$ 20,884,812.36

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: 2fdaba3d19f76f4adf9e1405cd4c972038d39178b011424d9259a4fbe0cf8df4a97a525e8b5fe2dd9b6aa40b43b25571

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