

| | | |
|--|--|---------------------------------------|
| Señores: | FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | |
| NIT: 900123314 | No. FA12060 | |
| Dirección: CRA 10 97 A 13 TO A OF 509 BRR CHICO | Fecha Factura: 20250211 / 10:00:00 | |
| Teléfono: 5185153 | Fecha Expedición: 20250313 / 10:00:00 | Fecha Vence: 20250313 |
| Ciudad: BOGOTA | Método de Pago: Crédito | Medio de Pago: Transf. Crédito |

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

PRESTACION SERVICIO DE VIGILANCIA FIJA COMERCIAL PARA LAS DEPENDENCIAS DE SUPERIOR ENERGY EN LA CIUDAD DE YOPAL EN EL PERIOD DEL 1 AL 31 DE ENERO DE 2025 ASI

| | | | |
|---|---|---------------|---------------|
| 1 | BASE GRAVABLE (19%) AIU: SERVICIOS YOPAL SERVICIO DE VIGILANCIA CON ARMA, PARA SERVICIO 24 HORAS TODOS LOS DIAS DEL MES | 1,468,468.00 | 1,468,468.00 |
| 1 | BASE NO GRAVABLE : SERVICIOS YOPAL SERVICIO DE VIGILANCIA CON ARMA, PARA SERVICIO 24 HORAS TODOS LOS DIAS DEL MES | 13,216,208.04 | 13,216,208.04 |
| 1 | BASE GRAVABLE (19%) AIU: SERVICIOS YOPAL SERVICIO DE VIGILANCIA CON ARMA 12 HORAS NOCTURNAS DE LUNES A DOMINGO | 802,800.00 | 802,800.00 |
| 1 | BASE NO GRAVABLE : SERVICIOS YOPAL SERVICIO DE VIGILANCIA CON ARMA 12 HORAS NOCTURNAS DE LUNES A DOMINGO | 7,225,203.04 | 7,225,203.04 |

| | | |
|---|---------------------------|----------------------|
| Ley 1607 Artículo 462-1 | VALOR A Y S \$ | 0.00 |
| Hacer Retenciones sobre Base IVA | SUBTOTAL VENTA \$ | 22,712,679.08 |
| (AIU) 10% | IMPUESTO DE IVA \$ | 431,540.92 |

Ley 1819 Art. 182 RETEFUENTE \$

Son: VEINTI TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS
 VEINTE con 0/100 COP

TOTAL A PAGAR \$ **23,144,220.00**

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: 5493fb9c6f3a261611372d166509bb1ffc4b0f3df7b499a4c9ca910e3782462c7c487fce2765eebbe2ae62f7557905d5

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