

Señores:	<b>FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA</b> <b>No. FA11838</b>		
NIT:	860020308	Fecha Factura:	20241209 / 10:00:00
Dirección:	CL 17 D 116 15 BRR FONTIVI BON BOHIOS	Fecha Expedición:	20250108 / 10:00:00
Teléfono:	4134155	Fecha Vence:	20250108
	Ciudad: BOGOTA	Método de Pago:	Crédito
		Medio de Pago:	Transf. Crédito

CANTIDAD	DESCRIPCION SERVICIO / VENTA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
RECOLECCION DE DOCUMENTOS PARA LA DEPENDENCIA DE COMESTIBLES RICOS DURANTE EL PERIOD COMPRENDIDO ENTRE EL 01 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024			
1	6 HORAS DE APOYO AL MOTORIZADO EDS PARA LA RECOLECCION DE SOBRES EL PRIMER DIA HABIL DEL MES	361,656.90	361,656.90

Ley 1607 Artículo 462-1  
 Hacer Retenciones sobre Base IVA  
 (AIU) 10%  
 Base Impuesto IVA \$ 40,184.10

VALOR A Y S \$	36,531.00
SUBTOTAL VENTA \$	401,841.00
IMPUESTO DE IVA \$	7,634.98
<b>Ley 1819 Art. 182 RETEFUENTE \$</b>	

Son: CUATROCIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO con 98/100 COP

**TOTAL A PAGAR \$** 409,475.98

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; aa6f03d719aed54f2c9cf0989ee0f5a111584e556a4476760a32b70a091dd9273297ace49cd0aaffc644840ac7064aba

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