

|            |  |                |
|------------|--|----------------|
| Señores:   | <b>FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA</b>                              |                |
| NIT:       | 830062393  | No. FA12258    |
| Dirección: | AUT MEDELLIN KM 9 VIA BOGOTA - LA VEGA PARQUE INDUSTRIAL MORELIA |                |
| Teléfono:  | 8656012  | Ciudad: BOGOTA |
|            |  |                |

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

PRESTACION DE SERVICIOS DE VIGILANCIA FIJA COMERCIAL PARA LA DEPENDENCIA DE TECHNODRILL JUAN DE ACOSTA ATLANTICO PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1 AL 31 DE MARZO 2025 ASI:

|   |  |               |               |
|---|--|---------------|---------------|
| 1 | BASE GRAVABLE AIU (19%) :UN SERVICIO 24 HORAS LUNES A DOMINGO CON ARMA Y CON MEDIOS DE COMUNICACION BASE SALINAS | 1,431,781.00  | 1,431,781.00  |
| 1 | BASE NO GRAVABLE :UN SERVICIO 24 HORAS LUNES A DOMINGO CON ARMA Y CON MEDIOS DE COMUNICACION BASE SALINAS        | 12,886,028.00 | 12,886,028.00 |

|                                  |                                 |               |
|----------------------------------|---------------------------------|---------------|
| Ley 1607 Artículo 462-1          | VALOR A Y S \$                  | 0.00          |
| Hacer Retenciones sobre Base IVA | SUBTOTAL VENTA \$               | 14,317,809.00 |
| (AIU) 10%                        | IMPUESTO DE IVA \$              | 272,038.39    |
| Base Impuesto IVA \$ 0.00        | Ley 1819 Art. 182 RETEFUENTE \$ |               |

|  |                  |               |
|--|------------------|---------------|
| Son: CATORCE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE con 39/100 COP | TOTAL A PAGAR \$ | 14,589,847.39 |
|--|------------------|---------------|

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; 0e4f25f087fa01f71893ec6d826cabae3057254ffdf6a8c21763b039aed0cc57671cda7de1bff73586f8eee22cc0a63c

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