

Señores:	<b>FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA</b> <b>No. FA11661</b>		
NIT:	901878658	Fecha Factura:	20241119 / 10:00:00
Dirección:	CL 83 BIS 24 78	Fecha Expedición:	20241219 / 10:00:00
Teléfono:	3153694566	Fecha Vence:	20241219
	Ciudad: BOGOTA	Método de Pago:	Crédito
		Medio de Pago:	Transf. Crédito

CANTIDAD	DESCRIPCION SERVICIO / VENTA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
REEMBOLSABLE DE GASTOS REUNION CLIENTE RAMA BUCARAMANGA GASTO UT SNA RS 2024 ASI:			
1	REEMBOLSO GASTOS REEMBOLSABLE DE GASTOS REUNION CLIENTE RAMA BUCARAMANGA EN EL RESTAURANTE MERCAGAN PARRILLA FEV RMSP38748	149,600.00	149,600.00

Ley 1607 Artículo 462-1  
 Hacer Retenciones sobre Base IVA  
 (AIU) 10%  
 Base Impuesto IVA \$ 0.00

VALOR A Y S \$	0.00
SUBTOTAL VENTA \$	149,600.00
IMPUESTO DE IVA \$	0.00
<b>Ley 1819 Art. 182 RETEFUENTE \$</b>	

Son: CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS con 0/100 COP

**TOTAL A PAGAR \$** 149,600.00

**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; 68ef2197d0b5487b3a2d92c5e8dab0a809a703f9b6c0730d62252da5dbfb930ce97475eb883fd8a1ec19c6096143a1c0

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