

<b>Señores:</b>	<b>FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA</b>		
<b>NIT:</b> 900970423	<b>No. FA11951</b>		
<b>Dirección:</b> CR 58 138 63			
<b>Teléfono:</b> 3004494880	<b>Fecha Factura:</b> 20250113 / 10:00:00		
<b>Ciudad:</b> BOGOTA	<b>Fecha Expedición:</b> 20250212 / 10:00:00		
	<b>Fecha Vence:</b> 20250212		
	<b>Método de Pago:</b> Crédito		
	<b>Medio de Pago:</b> Transf. Crédito		

CANTIDAD	DESCRIPCION SERVICIO / VENTA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
PRESTACION SERVICIO DE VIGILANCIA FIJA RESIDENCIAL PARA LAS DEPENDENCIAS DE ARGENTA DURANTE EL PERIODO DE ENERO DE 2025			
1	SERVICIOS BOGOTA (1) SERVICIO 12 HORAS NOCTURNO PERMANENTE ENERO	7,185,427.00	7,903,969.70

**Ley 1607 Artículo 462-1**  
**Hacer Retenciones sobre Base IVA**  
**(AIU) 10%**  
**Base Impuesto IVA \$ 790,396.97**

**VALOR A Y S \$ 718,542.70**  
**SUBTOTAL VENTA \$ 7,903,969.70**  
**IMPUESTO DE IVA \$ 150,175.42**  
**Ley 1819 Art. 182 RETEFUENTE \$**

Son: OCHO MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO  
 con 12/100 COP

**TOTAL A PAGAR \$ 8,054,145.12**

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: 23637cac5e14331ec7717007b1dbfa206f43e7027dfa2a621d95ccfd9a198cab68cc163bf885438006801e91af0f37b

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