

| | | | |
|------------|---|-------------------|---------------------|
| Señores: | FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FA12285 | | |
| NIT: | 901825628 | Fecha Factura: | 20250320 / 10:00:00 |
| Dirección: | CALLE 83 BIS 24 78 | Fecha Expedición: | 20250419 / 10:00:00 |
| Teléfono: | 6012360823 | Fecha Vence: | 20250419 |
| | Ciudad: BOGOTA | Método de Pago: | Crédito |
| | | Medio de Pago: | Transf. Crédito |

| CANTIDAD | DESCRIPCION SERVICIO / VENTA | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|----------------|--------------|
| REEMBOLSO DE GASTO BONIFICACION DE MANEJADOR CANINO BOGOTA CAJICA MARZO 2025 ASI: | | | |
| 1 | BONIFICACION CANINO UMNG CAJICA - MARZO | 1,527,450.00 | 1,527,450.00 |

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 \$ | 1,527,450.00 |
| IMPUESTO DE IVA \$ | 0.00 |
| Ley 1819 Art. 182 RETEFUENTE \$ | |

Son: UN MILLON QUINIENTOS VEINTI SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA con
 0/100 COP

TOTAL A PAGAR \$ 1,527,450.00

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; fbe26a37eb8f1b4b0cee4154f8491c1289d25aeb1920cdfc7397f3ec4c1f1cd5320fce1a74eaf48eecdd6651fc45563e

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