

Señores:	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FA11977		
NIT:	900089005	Fecha Factura:	20250117 / 10:00:00
Dirección:	CL 94 11 30 PISO 8	Fecha Expedición:	20250216 / 10:00:00
Teléfono:	6016408960	Fecha Vence:	20250216
	Ciudad: BOGOTA	Método de Pago:	Crédito
		Medio de Pago:	Transf. Crédito

CANTIDAD	DESCRIPCION SERVICIO / VENTA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
PRESTACION SERVICIO DE VIGILANCIA FIJA COMERCIAL PARA LAS DEPENDENCIAS DE AMERISUR BLOQUE PLATANILLO EN EL MUNICIPIO DE PUERTO ASIS PUTUMAYO DURANTE EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2024 HES 1000334261:			
1	-VIGILANCIA FIJA 24 HORAS SIN ARMA, EN EL MUNICIPIO DE PUERTO ASIS, PUTUMAYO VEREDA ALEA, LA ROSA, PLATAFORMA 1	24,644,700.00	27,109,170.00
1	-VIGILANCIA FIJA 24 HORAS SIN ARMA, EN EL MUNICIPIO DE PUERTO ASIS, PUTUMAYO VEREDA ALEA, LA ROSA, PLATAFORMA 2 N	24,644,700.00	27,109,170.00
1	-VIGILANCIA FIJA 24 HORAS SIN ARMA, EN EL MUNICIPIO DE PUERTO ASIS, PUTUMAYO VEREDA ALEA, LA ROSA, PLATAFORMA 3 N	24,644,700.00	27,109,170.00
1	-VIGILANCIA FIJA 24 HORAS SIN ARMA, EN EL MUNICIPIO DE PUERTO ASIS, PUTUMAYO VEREDA ALEA, LA ROSA, PLATAFORMA 5	24,644,700.00	27,109,170.00
1	-VIGILANCIA FIJA 24 HORAS SIN ARMA, EN EL MUNICIPIO DE PUERTO ASIS, PUTUMAYO VEREDA ALEA, LA ROSA, PLATAFORMA A	24,644,700.00	27,109,170.00
1	-COORDINADOR DE PROTECCION Y SEGURIDAD PLATANILLO	42,583,364.00	46,841,700.40
1	-OPERADOR CENTRO DE CONTROL, SERVICIO 24 HORAS PERMANENTES EN EL MUNICIPIO DE PUERTO ASIS, PUTUMAYO	12,860,987.00	14,147,085.70

Ley 1607 Artículo 462-1
 Hacer Retenciones sobre Base IVA
 (AIU) 10%
 Base Impuesto IVA \$ 19,653,463.61

VALOR A Y S \$ 17,866,785.10
 SUBTOTAL VENTA \$ 196,534,636.10
 IMPUESTO DE IVA \$ 3,734,158.09

Ley 1819 Art. 182 RETEFUENTE \$

Son: DOSCIENTOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO con 19/100 COP

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; 8a5128841b31ad3e2598e80cd54d129fc8390b360aae8950ca3e06a5cdc70a1c94c1f13f1683ea81e0f1cd77e908d840

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