

Señores:	CONJUNTO RESIDENCIAL OLMS DE LA COLINA 3 Y 4 ETAPA- PROPIEDAD HORIZONTE	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FA12209
NIT:	900417833	Fecha Factura: 20250310 / 10:00:00
Dirección:	CL 151 54 A 59	Fecha Expedición: 20250409 / 10:00:00
Teléfono:	3206778313	Fecha Vence: 20250409 Método de Pago: Crédito Medio de Pago: Transf. Crédito

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

PRESTACION DE SERVICIO DE VIGILANCIA FIJA RESIDENCIAL, PARA LAS DEPENDENCIAS DE CONJUNTO OLMS DE LA COLINA PH DURANTE EL PERIOD DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2025 ASI:

1	BASE GRAVABLE AIU (19%) :SERVICIO DE VIGILANCIA Y SERGURIDAD PRIVADA 24 HORAS PERMANENTE	1,431,291.00	1,431,291.00
1	BASE NO GRAVABLE :SERVICIO DE VIGILANCIA Y SERGURIDAD PRIVADA 24 HORAS PERMANENTE	12,881,618.00	12,881,618.00
1	BASE GRAVABLE AIU (19%) :SERVICIO DE VIGILANCIA Y SERGURIDAD PRIVADA 24 HORAS PERMANENTE	1,431,291.00	1,431,291.00
1	BASE NO GRAVABLE :SERVICIO DE VIGILANCIA Y SERGURIDAD PRIVADA 24 HORAS PERMANENTE	12,881,618.00	12,881,618.00
1	BASE GRAVABLE AIU (10%) : REFUERZO 12 HORAS NOCTURNO SIN ARMA DESDE 18:00 PM A 06:00 AM DANO PUERTA (30 ENERO 2025)	25,868.00	25,868.00
1	BASE NO GRAVABLE : REFUERZO 12 HORAS NOCTURNO SIN ARMA DESDE 18:00 PM A 06:00 AM DANO PUERTA (30 ENERO 2025)	232,813.00	232,813.00

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 \$ 28,884,499.00
IMPUESTO DE IVA \$ 548,805.50
Ley 1819 Art. 182 RETEFUENTE \$

Son: VEINTI NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CUATRO con 50/100 COP

TOTAL A PAGAR \$ 29,433,304.50

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: 944c577efc1bfc91ab94f7b89f42864519c6422182496fd38655d39f719dd1d34e15b56ae6925db55632a908d490fc6

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