

|                                      |   |  |  |
|--------------------------------------|---|--|--|
| <b>Señores:</b>                      | <b>FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA</b><br><b>No. FA11883</b> |  |  |
| <b>NIT:</b> 900493698                |   | <b>Fecha Factura:</b> 20241212 / 10:00:00    |  |
| <b>Dirección:</b> CL 94 11 30 PISO 8 |   | <b>Fecha Expedición:</b> 20250111 / 10:00:00 |  |
| <b>Teléfono:</b> 3809400             | <b>Ciudad:</b> BOGOTA                                     | <b>Fecha Vence:</b> 20250111                 |  |
|                                      |   | <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 COMERCIAL PARA LAS DEPENDENCIAS DE GEOPARK BLOQUE LLANOS 124 EN EL MUNICIPIO DE CABUYARO META DURANTE EL PERIOD DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024 HES 1000332340: |   |                |               |
| 1  | -VIGILANCIA FIJA 24 HORAS SIN ARMA, EN EL MUNICIPIO DE CABUYARO META, TORITO PLATAFORMA | 33,600,273.00  | 33,264,270.27 |

**Ley 1607 Artículo 462-1**  
**Hacer Retenciones sobre Base IVA**  
**(AIU) 10%**  
**Base Impuesto IVA \$ 3,696,030.03**

|  |                      |
|--|----------------------|
| <b>VALOR A Y S \$</b>                  | <b>3,360,027.30</b>  |
| <b>SUBTOTAL VENTA \$</b>               | <b>36,960,300.30</b> |
| <b>IMPUESTO DE IVA \$</b>              | <b>702,245.71</b>    |
| <b>Ley 1819 Art. 182 RETEFUENTE \$</b> |                      |

Son: TREINTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS con 1/100 COP

**TOTAL A PAGAR \$** **37,662,546.01**

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: fba86bd744ae26c0a770043f84c6ddf6dfb67af320d29d3917a65db63e56ac4fad5ab0a9317477d45b3212f65d30f1eb

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