

Señores:	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FA11923		
NIT: 860020308		Fecha Factura: 20241220 / 10:00:00	
Dirección: CL 17 D 116 15 BRR FONTIV BON BOHOS		Fecha Expedición: 20250119 / 10:00:00	
Teléfono: 4134155	Ciudad: BOGOTA	Fecha Vence: 20250119	
		Método de Pago: Crédito	
		Medio de Pago: Transf. Crédito	

CANTIDAD	DESCRIPCION SERVICIO / VENTA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
ENTREGA DE PAQUETES CLIENTES PARA LA DEPENDENCIA DE COMESTIBLES RICOS DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024			
1	SERVICIO DE SUPERVISOR MOTORIZADO 8 HORAS DE LUNES A VIERNES SIN FINES DE SEMANA NI	3,618,700.00	3,980,570.00

Ley 1607 Artículo 462-1 Hacer Retenciones sobre Base IVA (AIU) 10% Base Impuesto IVA \$ 398,057.00	VALOR A Y S \$ 361,870.00
	SUBTOTAL VENTA \$ 3,980,570.00
	IMPUESTO DE IVA \$ 75,630.83
Ley 1819 Art. 182 RETEFUENTE \$	

Son: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS con 83/100 COP **TOTAL A PAGAR \$** 4,056,200.83

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; d28bf1f27e0b23bb35efe87ed3dde1d69ae319e36de811d73721a5911b4353784615dada98c8d3972952c43cc4fc92d0

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