

|            |   |                   |                     |
|------------|---|-------------------|---------------------|
| Señores:   | <b>FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA</b><br><b>No. FA12380</b> |                   |                     |
| NIT:       | 860006543   | Fecha Factura:    | 20250410 / 10:00:00 |
| Dirección: | CR 13 26 30   | Fecha Expedición: | 20250510 / 10:00:00 |
| Teléfono:  | 6013820300  | Fecha Vence:      | 20250510            |
|            | Ciudad: BOGOTA  | Método de Pago:   | Crédito             |
|            |   | Medio de Pago:    | Transf. Crédito     |

| CANTIDAD   | DESCRIPCION SERVICIO / VENTA  | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL  |
|--|---|----------------|--------------|
| PRESTACION SERV VIG FIJA COMERCIAL PARA LAS DEP DE HOTEL TEQUENDAMA EN LA CIUDAD DE BOGOTA DURANTE EL PER DE ABRIL 2025 SEGUN SERV-IN000000065-11311163 ASI: |   |                |              |
| 1  | BASE GRAVABLE AIU( 19% ) :SERVICIO 12 HORAS MIXTAS DE LUNES A DOMINGO SIN FESTIVOS SIN ARMA (4:00 PM A 4:00AM) (28 DIAS) ABRIL 2025 | 702,843.00     | 702,843.00   |
| 1  | BASE NO GRAVABLE :SERVICIO 12 HORAS MIXTAS DE LUNES A DOMINGO SIN FESTIVOS SIN ARMA (4:00 PM A 4:00AM) (28 DIAS) ABRIL 2025         | 6,325,587.83   | 6,325,587.83 |

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 \$                      | 7,028,430.83 |
| IMPUESTO DE IVA \$                     | 133,540.17   |
| <b>Ley 1819 Art. 182 RETEFUENTE \$</b> |              |

Son: SIETE MILLONES CIENTO SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UNO con 0/100 COP

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| <b>TOTAL A PAGAR \$</b> | <b>7,161,971.00</b> |
|-------------------------|---------------------|

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; 4f1b346cd008077cf7b6cdabbea8fefe2ab0331c238ac8c554844e4bd40ec36f300797a58b1c82060c0663c5e6349b38

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