

Señores:	<b>FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA</b> <b>No. FA12147</b>		
NIT:	901812495	Fecha Factura:	20250225 / 10:00:00
Dirección:	CL 83 BIS 24 78	Fecha Expedición:	20250228 / 10:00:00
Teléfono:	2360823	Fecha Vence:	20250228
	Ciudad: BOGOTA	Método de Pago:	Crédito
		Medio de Pago:	Transf. Crédito

CANTIDAD	DESCRIPCION SERVICIO / VENTA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
RECUPERACION DE GASTOS ALQUILER DE BAÑO PORTATIL PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO UNIV CUNDINAMARCA - UT SPC - AOC 2024 MES DE ENERO 2025 ASI:			
1	RECUPERACION DE GASTOS ALQUILER DE BAÑOS PORTATILES SENCILLO	622,965.00	622,965.00

Ley 1607 Artículo 462-1  
**Hacer Retenciones sobre Base IVA**  
 (AIU) 10%  
**Base Impuesto IVA \$ 0.00**

<b>VALOR A Y S \$</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL VENTA \$</b>	<b>622,965.00</b>
<b>IMPUESTO DE IVA \$</b>	<b>0.00</b>
<b>Ley 1819 Art. 182 RETEFUENTE \$</b>	

Son: SEISCIENTOS VEINTI DOS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO con 0/100 COP

**TOTAL A PAGAR \$** **622,965.00**

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; 6c268ca169a5b207323ade5169c7a2741d3494fce77e87c32b22959bb258a28bf94db331af080ecf2830fc51b3797c39

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