

Señores:	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FA12154		
NIT:	901825628	Fecha Factura:	20250228 / 10:00:00
Dirección:	CALLE 83 BIS 24 78	Fecha Expedición:	20250330 / 10:00:00
Teléfono:	6012360823	Fecha Vence:	20250330
	Ciudad: BOGOTA	Método de Pago:	Crédito
		Medio de Pago:	Transf. Crédito

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

REEMBOLSO DE GASTO BONIFICACION DE MANEJADOR CANINO BOGOTA CAJICA ENERO Y FEBRERO 2025 ASI:

1	BONIFICACION CANINO UMNG CAJICA - ENERO	1,527,450.00	1,527,450.00
1	BONIFICACION CANINO UMNG CAJICA - FEBRERO	1,527,450.00	1,527,450.00

Ley 1607 Artículo 462-1	VALOR A Y S \$	0.00
Hacer Retenciones sobre Base IVA	SUBTOTAL VENTA \$	3,054,900.00
(AIU) 10%	IMPUESTO DE IVA \$	0.00
Base Impuesto IVA \$ 0.00	Ley 1819 Art. 182 RETEFUENTE \$	

Son: TRES MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS con 0/100 COP **TOTAL A PAGAR \$ 3,054,900.00**

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; 2a2cadf1726f97ab5d54b1f6f8fb896bf9177fc9197e7742d7faae53b02e2e6a7df75f44916ccfad3fcff8bfa47905

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