



SEPECOL
Seguridad el Pentágono Colombiano Ltda.

SEGURIDAD EL PENTAGONO COLOMBIANO SEPECOL

NIT. 860526603 - REGIMEN COMUN

Actividad CIU Código 8010 Tarifa 13.8 Por Mil
REGIMEN COMUN Resolución No. 012635 de 14 de Diciembre de 2018
Documento Oficial de Autorización de Numeración
de Facturas 18764067725003 de 2025-03-21 al 2024-03-21
Bloque Principal Bogotá: Prefijo SP del No. 10001 al No. 20000

| | | | |
|-------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------------|
| Señores: | | FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | |
| NIT: | 900268747 | No. FA12125 | |
| Dirección: | CALLE 113 N 7 -21 OF 706 | Fecha Factura: | 20250219 / 10:00:00 |
| Teléfono: | 6291716 | Ciudad: | BOGOTA |
| | | Fecha Expedición: | 20250321 / 10:00:00 |
| | | Fecha Vence: | 20250321 |
| | | Método de Pago: | Crédito |
| | | Medio de Pago: | Transf. Crédito |

| CANTIDAD | DESCRIPCION SERVICIO / VENTA | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|--|----------------|--------------|
| ACTA 542- PRESTACION SERVICIO DE VIGILANCIA FIJA COMERCIAL PARA LAS DEPENDENCIAS DE PAREX EN EL BLOQUE VIM1 LA BELLEZA EN EL MUNICIPIO DE PLATO MAGDALENA DURANTE EL PERIODO DEL 25 AL 26 DE JUNIO DE 2024 PED 4300179134 HE 1000260784 ID C202474513 | | | |
| 1 | VMM:SERVICIO, DE ACOMPAÑAMIENTO FUNCIONARIOS PAREX, DE BUCARAMANGA A BLOQUE FORTUNA, Y A BUCARAMANGA CONDUCTOR OSCAR SOLANO RECOGIDA Y TRASLADO DEL 25 AL 26 DE JUNIO 2024 | 4,615,742.00 | 5,008,080.07 |

| | | |
|--|--|---------------------|
| Ley 1607 Artículo 462-1 | VALOR A Y S \$ | 392,338.07 |
| Hacer Retenciones sobre Base IVA | SUBTOTAL VENTA \$ | 5,008,080.07 |
| (AIU) 10% | IMPUESTO DE IVA \$ | 95,153.52 |
| Base Impuesto IVA \$ 500,808.01 | Ley 1819 Art. 182 RETEFUENTE \$ | |
| Son: CINCO MILLONES CIENTO TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES con 59/100 COP | TOTAL A PAGAR \$ | 5,103,233.59 |

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; 77cf15da8c554dc0b56ff85236dcc25c84a3a1ba22373eff84e83a717201bc76ad3ec255581e8439bfb99971820bf346

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

Calle 83 Bis N 24 78 - Bogotá D.C.
PBX. 2 36 08 18 - VENTAS: 2 36 88 73 - FAX 2 36 08 23 / 6 91 93 99 Ext. 129
Email: contabilidad@sepecol.com
Programa de facturación propio