

Señores:	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FA12108		
NIT:	860000794	Fecha Factura:	20250217 / 10:00:00
Dirección:	AUT.MEDELLIN 2.2 KM AL OCC RIO	Fecha Expedición:	20250319 / 10:00:00
Teléfono:	Bta 8766400	Fecha Vence:	20250319
	Ciudad: COTA	Método de Pago:	Crédito
		Medio de Pago:	Transf. Crédito

CANTIDAD	DESCRIPCION SERVICIO / VENTA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
PRESTACION DE SERVICIO DE VIGILANCIA FIJA COMERCIAL PARA LAS DEPENDENCIAS DE INDUSTRIAS			
1	SPRING CC FACTORY BOGOTA:SERVICIO 12 HORAS NOCTURNO SIN ARMA DE LAS 20:00 A LAS 8:00 EL DIA 22 DE ENERO DE 2025	239,602.00	258,770.16
1	SPRING CC CARTAGO:SERVICIO 12 HORAS NOCTURNO SIN ARMA DE LAS 19:00 A LAS 7:00 EL DIA 25 DE ENERO DE 2025	239,602.00	258,770.16
1	SPRING BOGOTA CC GRAN ESTACION:SERVICIO 12 HORAS NOCTURNO SIN ARMA DE LAS 20:00 A LAS 8:00 EL DIA 24 DE ENERO DE 2025	239,602.00	258,770.16
1	SPRING RIOHACHA CC VIVIA WAJIRA:SERVICIO 12 HORAS NOCTURNO SIN ARMA DE LAS 21:00 A LAS 9:00 LOS DIAS 29 Y 30 DE ENERO DE 2025	479,204.00	517,540.32
1	SPRING GIRADOT CC UNICENTRO:SERVICIO 15 HORAS NOCTURNO SIN ARMA DE LAS 19:00 A LAS 10:00 EL DIA 30 DE ENERO DE 2025	288,170.00	311,223.60
1	SPRING CC UNICENTRO TUNJA:SERVICIO 12 HORAS NOCTURNO SIN ARMA	239,602.00	258,770.16
1	SPRING CC PLAZA DE LAS AMERICAS BOGOTA:SERVICIO 12 HORAS NOCTURNO SIN ARMA	239,602.00	258,770.16
1	SPRING DE LA CUESTA SANTANDER:SERVICIO 12 HORAS NOCTURNO SIN ARMA	239,602.00	258,770.16
1	SPRING CALLE 77 BARRANQUILLA:SERVICIO 12 HORAS NOCTURNO SIN ARMA	239,602.00	258,770.16

Ley 1607 Artículo 462-1
Hacer Retenciones sobre Base IVA
 (AIU) 10%
Base Impuesto IVA \$ 264,015.53

VALOR A Y S \$ 195,567.04
SUBTOTAL VENTA \$ 2,640,155.04
IMPUESTO DE IVA \$ 50,162.95

Ley 1819 Art. 182 RETEFUENTE \$

Son: DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL TRESCIENTOS DIECISIETE con 99/100 COP

TOTAL A PAGAR \$ 2,690,317.99

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: d300beb02e2b66c3e4965ed5dfe904b92b41eeb173609e3053f442946ffe47a008c9bffe6ce60abedca95496ea632e41

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