

Señores:	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FA11622		
NIT:	901764542	Fecha Factura:	20241112 / 10:00:00
Dirección:	CL 83 BIS N 24 -78	Fecha Expedición:	20241212 / 10:00:00
Teléfono:	2360818	Fecha Vence:	20241212
	Ciudad: BOGOTA	Método de Pago:	Crédito
		Medio de Pago:	Transf. Crédito

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

REEMBOLSO DE GASTOS SERVICIO DE HOSPEDAJE EN BUCARAMANGA ASI:

1 REEMBOLSO GASTOS REEMBOLSO DE GASTOS - SERVICIO DE HOSPEDAJE EN BUCARAMANGA OSCAR SANTIAGO SILVA	595,610.00	595,610.00
--	------------	------------

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 \$	595,610.00
IMPUESTO DE IVA \$	0.00
Ley 1819 Art. 182 RETEFUENTE \$	

Son: QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS DIEZ con 0/100 COP

TOTAL A PAGAR \$ 595,610.00

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; a7e32fb95c952fb82712f166741894c2b44dbe3c8d6983fd43752970dcad31e6307ffb9e37fc5cbe0e066e2dbe64e

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