

Señores:	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA		
NIT:	No. FA11997		
Dirección:	Fecha Factura: 20250122 / 10:00:00		
Teléfono:	Fecha Expedición: 20250221 / 10:00:00		
	Fecha Vence: 20250221		
	Método de Pago: Crédito		
	Medio de Pago: Transf. Crédito		

CANTIDAD	DESCRIPCION SERVICIO / VENTA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
PRESTACION SERVICIO DE VIGILANCIA FIJA RESIDENCIAL PARA LAS DEPENDENCIAS EDIFICIO EIFFEL EN LA CIUDAD DE BOGOTA DURANTE EL 1 AL 31 ENERO 2025 ASI:			
1	ERVICIO 24 HORAS PERMANENTE LUNES A DOMINGO INCLUYENDO FESTIVOS CON ARMA Y CELULAR	13,011,330.00	14,312,463.00

Ley 1607 Artículo 462-1
Hacer Retenciones sobre Base IVA
(AIU) 10%
Base Impuesto IVA \$ 1,431,246.30

VALOR A Y S \$ 1,301,133.00
SUBTOTAL VENTA \$ 14,312,463.00
IMPUESTO DE IVA \$ 271,936.80
Ley 1819 Art. 182 RETEFUENTE \$

Son: CATORCE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE con 80/100 COP

TOTAL A PAGAR \$ 14,584,399.80

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; 937de59c427cfe36c3fd2017aa53c22fdde7b49dad38d231133094099c8c455df58983a9081a782e87fdee0fe24edc5a

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