

Señores:	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA		
NIT: 900493698	No. FA12370		
Dirección: CL 94 11 30 PISO 8	Fecha Factura: 20250408 / 10:00:00		
Teléfono: 3809400	Fecha Expedición: 20250508 / 10:00:00		
Ciudad: BOGOTA	Fecha Vence: 20250508		
	Método de Pago: Crédito		
	Medio de Pago: Transf. Crédito		

CANTIDAD	DESCRIPCION SERVICIO / VENTA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
PRESTACION SERVICIO DE VIGILANCIA FIJA COMERCIAL PARA LAS DEPENDENCIAS DE GEOPARK BLOQUE LLANOS 34 EN EL MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE DURANTE EL PERIOD DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2025 HES 1000341123:			
1	-VIGILANCIA FIJA 24 HORAS SIN ARMA, EN MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE VEREDA BUENOS AIRES PUESTO GUACO.	33,109,964.00	36,420,960.40
1	-VIGILANCIA FIJA 24 HORAS SIN ARMA EN EL MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE VEREDA BUENOS AIRES BAJO, PUESTO JACANA CORCEL	33,109,964.00	36,420,960.40
1	-VIGILANCIA FIJA 24HORAS SIN ARMA, EN EL MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE VEREDA PUERTO MIRIAM PUESTO JACANA CENTRAL 1.	33,109,964.00	36,420,960.40
1	-VIGILANCIA FIJA 24 HORAS SIN ARMA, EN EL MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE VEREDA BUENOS AIRES ALTO PUESTO JACANA E DESDE 27 DE FEBRERO	2,317,938.00	2,549,731.80
1	-SERVICIO DE VIGILANCIA FIJA 12 HORAS NOCTURNAS SIN ARMA, EN MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE VEREDA PUERTO MIRIAM BAJO TIGUI SUR ESTE (TALADRO). DESDE 13 DE FEBRERO	11,424,093.00	12,566,502.30
1	-RECORREDOR DE OLEODUCTO Y PLATAFORMAS LLA34	42,830,700.00	47,113,770.00
1	-SERVICIO JEFE DE SEGURIDAD CASANARE	31,920,818.00	35,112,899.80

Ley 1607 Artículo 462-1
Hacer Retenciones sobre Base IVA
(AIU) 10%
Base Impuesto IVA \$ 20,660,578.51

VALOR A Y S \$ 18,782,344.10
SUBTOTAL VENTA \$ 206,605,785.10
IMPUESTO DE IVA \$ 3,925,509.92

Ley 1819 Art. 182 RETEFUENTE \$

Son: DOSCIENTOS DIEZ MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO con 2/100 COP **TOTAL A PAGAR \$ 210,531,295.02**

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; 02ca86d48174e95d8cfb7abae4ed991a01628e5f11e0b47c2ab898eb4f6668d03b6fe5012e0c397138ddcddb70601f8d

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