

<b>Señores:</b>	<b>FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA</b> <b>No. FA12009</b>		
<b>NIT:</b> 900089005	<b>Fecha Factura:</b> 20250127 / 10:00:00		
<b>Dirección:</b> CL 94 11 30 PISO 8	<b>Fecha Expedición:</b> 20250226 / 10:00:00		
<b>Teléfono:</b> 6016408960	<b>Fecha Vence:</b> 20250226		
	<b>Método de Pago:</b> Crédito		
	<b>Medio de Pago:</b> Transf. Crédito		

CANTIDAD	DESCRIPCION SERVICIO / VENTA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
PRESTACION SERVICIO DE VIGILANCIA FIJA COMERCIAL PARA LAS DEPENDENCIAS DE AMERISUR BLOQUE PLATANILLO EN EL MUNICIPIO DE PUERTO ASIS PUTUMAYO DURANTE EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2024 HES 1000334261:			
1	-VIGILANCIA FIJA 24 HORAS SIN ARMA, EN EL MUNICIPIO DE PUERTO ASIS, PUTUMAYO VEREDA ALEA, LA ROSA, PLATAFORMA 1	24,644,700.00	27,109,170.00
1	-VIGILANCIA FIJA 24 HORAS SIN ARMA, EN EL MUNICIPIO DE PUERTO ASIS, PUTUMAYO VEREDA ALEA, LA ROSA, PLATAFORMA 2 N	24,644,700.00	27,109,170.00
1	-VIGILANCIA FIJA 24 HORAS SIN ARMA, EN EL MUNICIPIO DE PUERTO ASIS, PUTUMAYO VEREDA ALEA, LA ROSA, PLATAFORMA 3 N	24,644,700.00	27,109,170.00
1	-VIGILANCIA FIJA 24 HORAS SIN ARMA, EN EL MUNICIPIO DE PUERTO ASIS, PUTUMAYO VEREDA ALEA, LA ROSA, PLATAFORMA 5	24,644,700.00	27,109,170.00
1	-VIGILANCIA FIJA 24 HORAS SIN ARMA, EN EL MUNICIPIO DE PUERTO ASIS, PUTUMAYO VEREDA ALEA, LA ROSA, PLATAFORMA A	24,644,700.00	27,109,170.00
1	-COORDINADOR DE PROTECCION Y SEGURIDAD PLATANILLO	42,583,364.00	46,841,700.40
1	-OPERADOR CENTRO DE CONTROL, SERVICIO 24 HORAS PERMANENTES EN EL MUNICIPIO DE PUERTO ASIS, PUTUMAYO	12,860,987.00	14,147,085.70

**Ley 1607 Artículo 462-1**  
**Hacer Retenciones sobre Base IVA**  
**(AIU) 10%**  
**Base Impuesto IVA \$ 19,653,463.61**

**VALOR A Y S \$ 17,866,785.10**  
**SUBTOTAL VENTA \$ 196,534,636.10**  
**IMPUESTO DE IVA \$ 3,734,158.09**

**Ley 1819 Art. 182 RETEFUENTE \$**

Son: DOSCIENTOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO con 19/100 COP **TOTAL A PAGAR \$ 200,268,794.19**

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; cc3ebb4cbbdbdb07c03ce7a941d021851e8c086d7e5d331ede386d5cad906b6dea0dc37276a3219561373719511bd2c6

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