

Señores:	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FA11896		
NIT:	860020308	Fecha Factura:	20241217 / 10:00:00
Dirección:	CL 17 D 116 15 BRR FONTIVI BON BOHIOS	Fecha Expedición:	20250116 / 10:00:00
Teléfono:	4134155	Fecha Vence:	20250116
	Ciudad: BOGOTA	Método de Pago:	Crédito
		Medio de Pago:	Transf. Crédito

CANTIDAD	DESCRIPCION SERVICIO / VENTA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
RECOLECCION DE DOCUMENTOS PARA LA DEPENDENCIA DE COMESTIBLES RICOS DURANTE EL PERIOD COMPRENDIDO ENTRE EL 01 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024			
1	6 HORAS DE APOYO AL MOTORIZADO EDS PARA LA RECOLECCION DE SOBRES EL DIA 31 DE DICIEMBRE	365,310.00	401,841.00

Ley 1607 Artículo 462-1
 Hacer Retenciones sobre Base IVA
 (AIU) 10%
 Base Impuesto IVA \$ 40,184.10

VALOR A Y S \$	36,531.00
SUBTOTAL VENTA \$	401,841.00
IMPUESTO DE IVA \$	7,634.98
Ley 1819 Art. 182 RETEFUENTE \$	

Son: CUATROCIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO con 98/100 COP

TOTAL A PAGAR \$ 409,475.98

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; 1cfb4e1cb7c4dcd7fe16bd1c56bb9496ac3cc4139546b4901051ead3b79bb9fd2b02bdd7dbfd5a70fa69de25ee31d22

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