

Señores:	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FA11935		
NIT: 901878658		Fecha Factura: 20241226 / 10:00:00	
Dirección: CL 83 BIS 24 78		Fecha Expedición: 20250125 / 10:00:00	
Teléfono: 3153694566	Ciudad: BOGOTA	Fecha Vence: 20250125	
		Método de Pago: Crédito	
		Medio de Pago: Transf. Crédito	

CANTIDAD	DESCRIPCION SERVICIO / VENTA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
RECUPERACION DE GASTOS BONIFICACION MANEJADOR CANINO CONTRATO RAMA JUDICIAL BUCARAMANGA DICIEMBRE 2024			
1	3 SERVICIOS BONIFICACION MANEJADOR CANINO (3 PERSONAS) \$224.160 C/U	672,480.00	672,480.00
1	1 SERVICIO DE OMT (3 PERSONAS) \$ 218.550 C/U	655,650.00	655,650.00

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 \$	1,328,130.00
IMPUESTO DE IVA \$	0.00
Ley 1819 Art. 182 RETEFUENTE \$	

Son: UN MILLON TRESCIENTOS VEINTI OCHO MIL CIENTO TREINTA con 0/100
COP

TOTAL A PAGAR \$ **1,328,130.00**

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; 9b4c72b289566759f5d9300390411280c5166cb688cdcf1203f6e53e2b56e62f2744324e923cc21fd8332ad2e1506c66

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