

Señores:	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
NIT: 900089005	No. FA11877	
Dirección: CL 94 11 30 PISO 8	Fecha Factura: 20241212 / 10:00:00	
Teléfono: 6016408960	Fecha Expedición: 20250111 / 10:00:00	
Ciudad: BOGOTA	Fecha Vence: 20250111	
	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 AMERISUR BLOQUE PLATANILLO EN EL MUNICIPIO DE PUERTO ASIS PUTUMAYO DURANTE EL PERIODO DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024 HES 1000332334:			
1	-VIGILANCIA FIJA 24 HORAS SIN ARMA, EN EL MUNICIPIO DE PUERTO ASIS, PUTUMAYO VEREDA ALEA, LA ROSA, PLATAFORMA 1	24,644,700.00	24,398,253.00
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	24,398,253.00
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	24,398,253.00
1	-VIGILANCIA FIJA 24 HORAS SIN ARMA, EN EL MUNICIPIO DE PUERTO ASIS, PUTUMAYO VEREDA ALEA, LA ROSA, PLATAFORMA 5	24,644,700.00	24,398,253.00
1	-VIGILANCIA FIJA 24 HORAS SIN ARMA, EN EL MUNICIPIO DE PUERTO ASIS, PUTUMAYO VEREDA ALEA, LA ROSA, PLATAFORMA A	24,644,700.00	24,398,253.00
1	-COORDINADOR DE PROTECCION Y SEGURIDAD PLATANILLO	42,583,009.00	42,157,178.91
1	-OPERADOR CENTRO DE CONTROL, SERVICIO 24 HORAS PERMANENTES EN EL MUNICIPIO DE PUERTO ASIS, PUTUMAYO	12,860,987.00	12,732,377.13

Ley 1607 Artículo 462-1
Hacer Retenciones sobre Base IVA (AIU) 10%
Base Impuesto IVA \$ 19,653,424.56

VALOR A Y S \$ 17,866,749.60
SUBTOTAL VENTA \$ 196,534,245.60
IMPUESTO DE IVA \$ 3,734,150.67

Ley 1819 Art. 182 RETEFUENTE \$

Son: DOSCIENTOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS con 27/100 COP

TOTAL A PAGAR \$ 200,268,396.27

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; c5ae7b525f45277cd249b91526f31fa7135d341a97ce636cf7bbc32920bc2bbbb29cd7a63ee39ba3c9b1f77327d6e69

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