

Señores:	<b>FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA</b> <b>No. FA11775</b>		
NIT:	822007412	Fecha Factura:	20241205 / 10:00:00
Dirección:	CALLE 163 A 16C - 75	Fecha Expedición:	20250104 / 10:00:00
Teléfono:	4851500	Fecha Vence:	20250104
	Ciudad: BOGOTA	Método de Pago:	Crédito
		Medio de Pago:	Transf. Crédito

CANTIDAD	DESCRIPCION SERVICIO / VENTA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
----------	------------------------------	----------------	-------------

PRESTACION SERVICIO MONITOREO FIJO COMERCIAL PARA LAS DEPENDENCIAS DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA HOSPITALARIA S.A.S EN BOGOTA PERIODO DE DICIEMBRE 2024 ASI:

1	SERVICIO DE MONITOREO MES DE DICIEMBRE 2024	204,586.97	204,586.97
---	---	------------	------------

Ley 1607 Artículo 462-1  
 Hacer Retenciones sobre Base IVA  
 (AIU) 10%  
 Base Impuesto IVA \$ 22,731.89

VALOR A Y S \$	20,665.35
SUBTOTAL VENTA \$	227,318.86
IMPUESTO DE IVA \$	4,319.06
<b>Ley 1819 Art. 182 RETEFUENTE \$</b>	

Son: DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE con  
 92/100 COP

**TOTAL A PAGAR \$** 231,637.92

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; a411c34aba293a958911fe2a15ad9f52682fe7cdef880205a6eac1de4a2cb7ea42a111f06acd16c7e60dd90e2ff263f3

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