

Señores:	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FA12490		
NIT:	822007412	Fecha Factura:	20250512 / 10:00:00
Dirección:	CALLE 163 A 16C - 75	Fecha Expedición:	20250611 / 10:00:00
Teléfono:	4851500	Fecha Vence:	20250611
	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 MAYO 2025 ASI:			
1	BASE GRAVABLE AIU (19%): SERVICIO DE MONITOREO MES DE MAYO 2025	23,913.00	23,913.00
1	BASE NO GRAVABLE : SERVICIO DE MONITOREO MES DE MAYO 2025	215,225.00	215,225.00

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 \$	239,138.00
IMPUESTO DE IVA \$	4,543.47
Ley 1819 Art. 182 RETEFUENTE \$	

Son: DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UNO con 47/100 COP

TOTAL A PAGAR \$ **243,681.47**

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; a8bf4a2efed522b84e9527f34646716ea6b589244c5159f83b8a37a421f11b598d7fe35d0ee6d42df3f82b44f855ff0e

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