

Señores:	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FA12011		
NIT:	830112464	Fecha Factura:	20250127 / 10:00:00
Dirección:	CALLE 22 NO 4-25	Fecha Expedición:	20250226 / 10:00:00
Teléfono:	6725393	Fecha Vence:	20250226
	Ciudad: QUIBDO	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 AGUAS NACIONALES QUIBDO PERIODO DEL 1 AL 31 DE ENERO 2025 ASI:			
1	SERVICIO 24 HORAS PERMANENTES DE LUNES A DOMINGO EN LA PLANTA LA LOMA ARMADO	13,011,735.00	14,312,908.50
1	SERVICIO 24 HORAS PERMANENTES DE LUNES A DOMINGO EN LA PLANTA LA LOMA ARMADO	13,011,735.00	14,312,908.50
1	SERVICIO 24 HORAS PERMANENTES DE LUNES A DOMINGO EN EL TANQUE ZONA MINERA SIN ARMA	13,011,735.00	14,052,673.80
1	SERVICIO 24 HORAS PERMANENTES DE LUNES A DOMINGO EN TANQUE ZONA NORTE SIN ARMA	13,011,735.00	14,052,673.80
1	SERVICIO 24 HORAS PERMANENTES DE LUNES A DOMINGO EN CIUDADELA MIA SIN ARMA	13,011,735.00	14,052,673.80
1	SERVICIO 24 HORAS PERMANENTES DE LUNES A DOMINGO EN EN LA PLANTA LA PLAYITA ARMADO	13,011,735.00	14,312,908.50
1	SERVICIO 12 HORAS NOCTURNAS PERMANENTE EN BOCATOMA ARMADO	7,185,601.00	7,904,161.10
1	SERVICIO DE LAS 6:00 A.M 18:00 P.M (LUNESAVIERNES)OFICINA COMERCIAL12 HORAS DIURNAS ARMADO	3,884,091.00	4,272,500.10
1	SERVICIO 12 HORAS NOCTURNAS PERMANENTES DE LUNES A DOMINGO EN LA BOMBITA SIN ARMA	7,185,601.00	7,760,449.08

Ley 1607 Artículo 462-1
 Hacer Retenciones sobre Base IVA
 (AIU) 10%
 Base Impuesto IVA \$ 10,503,385.72

VALOR A Y S \$ 8,708,154.18
 SUBTOTAL VENTA \$ 105,033,857.18
 IMPUESTO DE IVA \$ 1,995,643.29

Ley 1819 Art. 182 RETEFUENTE \$

Son: CIENTO SIETE MILLONES VEINTI NUEVE MIL QUINIENTOS con 47/100 COP

TOTAL A PAGAR \$ 107,029,500.47

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; f1afcd00e7052d96aee5d9f640caa0a65610363af87fdd7e0f164ea73769f5e0519b5976832de7a7c8725915bb43a04

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