

Señores:	<b>FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA</b> <b>No. FA11792</b>		
NIT:	860045623	Fecha Factura:	20241206 / 10:00:00
Dirección:	CRA 10 NO.3-14	Fecha Expedición:	20250105 / 10:00:00
Teléfono:	8522474	Fecha Vence:	20250105
	Ciudad: ZIPAQUIRA	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 INVERSIONES PINZON MARTINEZ EN EL MUNICIPIO DE TAUSA DURANTE EL PERIOD DEL 01 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024			
1	UN SERVICIO 24 HORAS SIN ARMA LUNES A SABADO Y UN DOMINGO CADA QUINCE DIAS	10,784,249.60	10,784,249.60
1	UN SERVICIO 24 HORAS LOS SABADOS DOMINGO Y FESTIVOS ARMADO	4,830,943.59	4,830,943.59
1	UN SERVICIO VIGILANCIA 24 HORAS PERMANENTE CON ARMA	11,768,526.00	11,768,526.00
1	UN SERVICIO 24 HORAS PERMANENTE CON ARMA	11,768,526.00	11,768,526.00
1	UN SERVICIO 24 HORAS LOS SABADOS Y DOMINGO ARMADO	3,922,842.33	3,922,842.33
1	UN SERVICIO 15 HORAS NOCTURNA SIN ARMA	7,674,302.56	7,674,302.56
1	UN SERVICIO 24 HORAS PERMANENTE CON ARMA	11,768,526.00	11,768,526.00
1	UN SERVICIO 12 HORAS NOCTURNOS DE LUNES A SABADO DESDE LAS 06:00PM A 06:00AM CON ARMA , DOMINGOS Y FESTIVOS 24 HORAS	7,552,945.62	7,552,945.62
1	UN SERVICIO 24 HORAS PERMANENTE ARMADO	11,768,526.00	11,768,526.00
1	UN SERVICIO 24 HORAS PERMANENTE ARMADO	11,768,526.00	11,768,526.00

Ley 1607 Artículo 462-1  
 Hacer Retenciones sobre Base IVA  
 (AIU) 10%  
 Base Impuesto IVA \$ 10,400,879.30

VALOR A Y S \$ 9,110,067.00  
 SUBTOTAL VENTA \$ 104,008,793.00  
 IMPUESTO DE IVA \$ 1,976,167.07

Ley 1819 Art. 182 RETEFUENTE \$

Son: CIENTO CINCO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA con 7/100 COP

**TOTAL A PAGAR \$ 105,984,960.07**

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: dca1882e6bf4ddac5fceba0595e01c738590dec488f1c215835970fe261dae9cfbf1a48a0dea4fd062d8f7a1728be764

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