

Señores:	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA		
NIT:	No. FA12208		
Dirección:	CALLE 163 A 16C - 75	Fecha Factura:	20250310 / 10:00:00
Teléfono:	4851500	Fecha Expedición:	20250409 / 10:00:00
	Ciudad: BOGOTA	Fecha Vence:	20250409
		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 MARZO 2025 ASI:			
1	BASE GRAVABLE AIU (19%): SERVICIO DE MONITOREO MES DE MARZO 2025	23,913.94	23,913.94
1	BASE NO GRAVABLE : SERVICIO DE MONITOREO MES DE MARZO 2025	215,225.49	215,225.49

Ley 1607 Artículo 462-1	VALOR A Y S \$	0.00
Hacer Retenciones sobre Base IVA (AIU) 10%	SUBTOTAL VENTA \$	239,139.43
Base Impuesto IVA \$ 0.00	IMPUESTO DE IVA \$	4,543.65
	Ley 1819 Art. 182 RETEFUENTE \$	

Son: DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES con 8/100 COP

TOTAL A PAGAR \$ 243,683.08

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: bcca96856d4792117a44e4270e766daee09e1bf0082dfc078a9987c0a3680543fec55a40037abb18b53e56a31a0fcad6

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