COOPROCONAS
COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO
PROFESIONALES A SU SERVICIO

**COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PROFESIONAL**
**EN ESTUDIOS Y SERVICIOS TECNICO AMBIENTAL**
**NIT. 807.002.270 - 9**
**CL 10 3 42 OF 601 ED BANCO SANTANDER**
**BRR EL CENTRO**
**Telf. 5 71 83 06 - Cel. 321 204 8908**
**CUCUTA - NORTE DE SANTANDER - COLOMBIA**

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**

# N° FE-518

**RESPONSABLE DE IVA**

| | |
|---|---|
| **FECHA FACTURA** | 13/08/2024 - 14:33 |
| **FECHA VALIDACION** | 13/08/2024 - 02:34:05 p.m. |

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764057570170. Numeración Autorizada Del FE 436 Hasta FE 1000 Fecha 06/10/2023 Vigencia 12 Meses 06/10/2024

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **SEÑOR(ES) :** | ALCALDIA MUNICIPAL DE VILLA DEL ROSARIO | **NIT :** | 890503373-0 | **TEL. :** | 5711220 - 5700873 - 5700317 |
| **DIRECCION :** | CRR 7 N. 4 -71 PALACIO MUNICIPAL | **CIUDAD :** | VILLA ROSARIO | | |
| **Email:** | alcaldia@villarosario.gov.co | **FORMA DE PAGO :** | CONTADO | **PLAZO DE PAGO :** | **FECHA DE VENCIMIENTO :** |

| CODIGO | DESCRIPCION | UND | IVA | CANTIDAD | VR. UNIDAD | VR. PARCIAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 02 | AUDITORIA REGIMEN SUBSIDIADO EN SALUD (INGRESO NO GRAVADO) | UND | 0 | 1.00 | 34,648,621.38 | 34,648,621.38 |
| 0201 | AIU AUDITORIA (INGRESO GRAVADO)<br><br>CONTRATO DE AUDITORIA 311 DE 2024. CUYO OBJETO ES:AUDITORIA DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL A LA GESTION REALIZADA POR LAS EMPRESAS PROMOTORAS DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y SUBSIDIADO DENTRO DEL MUNICIPIO DE VILLA DEL ROSARIO, CON EL FIN DE GARANTIZAR EL ACCESO OPORTUNO Y DE CALIDAD AL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD. PERIODO DE PAGO: 14 DE JUIIO DE 2024 AL 13 DE AGOSTO 2024. | UND | 19 | 1.00 | 3,862,713.13 | 3,862,713.13 |

SON : TREINTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Pesos

OBSERVACION :

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | 38,511,334.51 |
| **IVA** | 733,915.49 |
| **RETE. FTE.** | 0.00 |
| **ICA** | 0.00 |
| **TOTAL** | **39,245,250.00** |

**FIRMA Y SELLO AUTORIZADA**

**RECIBIDO Y ACEPTADO**

**NOMBRE:**_____

**C.C.:**_____ **FECHA RECIBE:**_____

NUMERO DE CUENTAS BANCARIAS Cta Ahorro Bancolombia No. 6174-5144993/ Cta Corriente Banco Agrario No. 0-5101-006333-0

CUFE:64fa235316f5503916d533dd2fda35a9ed067c8356e7b37ab3254b5fe773214d0566ef9356338beb44cfa18ef4634dd0

Esta Factura Cambiaria de Compra Venta se asimila en todos sus efectos Legales a la letra de Cambio de acuerdo a lo previsto en los articulos 671, 455, 772 , 774 y demas normas concordantes del codigo.
de comercio.
VALOR IVA DE ACUERDO A REFORMA TRIBUTRIA DIC. 26 DE 2012 LEY 1607 ART 46 MODIFICA ART 462-1 BASE GRAVABLE ESPECIAL...LA TARIFA SERA DEL 19% EN LA PARTE CORRESPONDIENTE AL (A.I.U) NO PODRA SER INFERIOR AL 10% DEL VALOR DEL CONTRATO.
ENTIDAD COOPERATIVA EXENTA DE RETENCION EN LA FUENTE SEGUN ARTICULO 19 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO.

Antes de imprimir esta Factura Electrónica pensemos si es necesario hacerlo. Contribuyamos en el medio ambiente. Desarrollado por: TNS S.A.S NIT. 800.182.856-1

**LA ALCALDIA MUNICIPAL DE VILLA DEL ROSARIO**

DEBE A:

COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PROFESIONAL EN ESTUDIO Y SERVICIOS TECNICO AMBIENTAL
**COOPROCONAS-CTA**
NIT- 807002270-9

**LA SUMA DE**: TREINTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTAN PESOS MCTE ($ 39.245.250.00)

**POR CONCEPTO DE: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 311 DE 2024**

**OBJETO**: AUDITORIA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL A LA GESTIÓN REALIZADA POR LA EMPRESAS PROMOTORAS DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y SUBSIDIADO DENTRO DEL MUNICIPIO DE VILLA DEL ROSARIO, CON EL FIN DE GARANTIZAR EL ACCESO OPORTUNOY DE CALIDAD AL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD.

**Tiempo Comprendido**: 14 De Julio Al 13 De Agosto de 2024

**JUAN CARLOS BUITRAGO CARREÑO**
CONTRATISTA
REPRESENTANTE LEGAL
COOPROCONAS-CTA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **88.212.640**

**BUITRAGO CARREÑO**

APELLIDOS

**JUAN CARLOS**

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-FEB-1974**

**CUCUTA**
**(NORTE DE SANTANDER)**

LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.68** | **AB+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**19-ABR-1993 CUCUTA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2500100-00164202-M-0088212640-20090725 0013880965A 1 6980102499

# Certificado
## Bancario

Miercoles, 14 de Agosto de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PROFESIO identificado(a) con NIT 807002270, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 61745144993 | 2001/04/03 | ACTIVA |

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.