



Nit 830.036.361-0

**COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE
VIGILANCIA SOCIAL "COOPISOCIAL CTA"**

CALLE 1 D BIS No. 29-33 (Barrio Santa Isabel)

Telefonos: 201 1554 -247 2148

E-mail: coovisocial@hotmail.com * Bogotá D.C. , Colombia

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No.
18764059726837 que habilita desde COP 3001 hasta COP 5000. Vence 2024-11-08

Actividad Económica 8010 Responsables de IVA

VIGILADO Supervigilancia
R. 44767 de 31/05/2018

**FACTURA ELECTRÓNICA
DE VENTA**

COP 4736

SEÑORES:

CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL HUMANO
CORDIN

NIT 830072816 2

CL 25 B 80 C 12

Bogota D.C.

4101354

CONDICIONES DE PAGO

Credito Mensual

FECHA FACTURA

viernes, 12 de julio de 2024

FECHA VENCIMIENTO

sábado, 10 de agosto de 2024

SECTOR EDUCATIVO

ESTRATO

Item	Cantidad	Descripción	Valor Unitario	Valor IVA	Total
1	1	CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DE LA PRESTACION DE UN SERVICIO DE VIGILANCIA DIURNA, TURNO DE DOCE (12) HORAS POR DIA, DURANTE EL MES DE JULIO DE DOS MIL VEINTICUATRO. PUESTO UBICADO EN JARDIN INFANTIL MAMA CANGURO CALLE 89 BIS # 89 A 67	5.723.791	108.752,03	5.723.791
Total Item		1			



Valor en Letras

CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CIENTO
NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE

BASE IVA PARA ESTA FACTURA : 572.379

BASE AIU 10% DEL VALOR DEL SERVICIO

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generacion 11/07/2024 10:31:55

SUBTOTAL	5.723.791
DESCUENTO	0
IVA AIU	108.752
TOTAL OPERACIÓN	5.832.542,85
RETEFUENTE	11.448
RETEIVA	0
RETEICA	7.899
TOTAL A PAGAR	5.813.196

NOMBRE DE QUIEN RECIBE:

FECHA DE RECIBIDO: DIA

MES

AÑO

ELABORÓ

Diana Quiroga

RECIBÍ CONFORME

C.C. O NIT Y SELLO

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART 774 DEL C.D.C. SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE LA PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR SUPONE QUE DICHA PERSONA ESTA AUTORIZADA POR EL CLIENTE PARA FIRMAR Y RECIBIR, CONFESAR LA DEUDA.

EL NO PAGO DE ESTA FACTURA EN LA FECHA ESTIPULADA EN EL CONTRATO, GENERARÁ INTERESES DE MORA A LA TASA MAS ALTA PERMITIDA POR LA LEY Y SE COBRARÁ EN LA SIGUIENTE FACTURA. ART 731 DE C.D.C.

SE ESTABLECE EL COBRO DEL 20% COMO SANCIÓN POR CHEQUE DEVUELTO POR FONDOS INSUFICIENTES.

ORIGINAL

Bienvenido al
Módulo
Empresarial:
Laura Victoria
Gonzalez Abril

Empresa:
CORPORACION PARA EL
DESARROLLO INTEGRAL
HUMAN

Dependencia:
GERENCIA

Dirección IP:
186.155.92.72

Fecha último
ingreso al
sistema:
Agosto 01 de 2024
10:14 am

Número de Transacción: APII4215328265108095

Transferencias a Cuentas de Otros Bancos

Fecha: Agosto 02 de 2024 03:05 pm

Esta transacción está sujeta a VERIFICACION!
Por favor consulte el saldo de la cuenta en 3 días hábiles.
Número de Confirmación: 629917EL

Cuenta Origen:	Cuenta de Ahorros *****0530
Cuenta Destino:	Davivienda - Cuenta Corriente *****9322 - Coovisocial
Valor Transferido:	\$5.813.196,00
Fecha de Transferencia:	Agosto 2 de 2024

Imprimir Cerrar

