COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE VIGILANCIA SOCIAL "COOVISOCIAL CTA"

VIGILADO Supervigilancia
R. 44767 de 31/05/2018

Nit 830.036.361-0

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

COP 4660

SEÑORES:
CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL HUMANO CORDIN
NIT 830072816 2
CL 25 B 80 C 12
Bogota D.C. 4101354

FECHA FACTURA
miércoles, 3 de julio de 2024

CONDICIONES DE PAGO
Credito Mensual

FECHA VENCIMIENTO
miércoles, 10 de julio 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 JUNIO DE DOS MIL VEINTICUATRO. PUESTO UBICADO EN JARDIN INFANTIL PEPITOS CARRERA 121 # 65 A 09	5.696.961	108.242,26	5.696.961

Total Item 1

Valor en Letras
CINCO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE

BASE IVA PARA ESTA FACTURA : 569.696
BASE AIU 10% DEL VALOR DEL SERVICIO

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generacion 03/07/2024 11:52:03

SUBTOTAL	**5.696.961**
DESCUENTO	**0**
IVA AIU	**108.242**
TOTAL OPERACIÓN	**5.805.203,26**
RETEFUENTE	**11.394**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**7.862**
TOTAL A PAGAR	**5.785.947**

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

CUFE: 441c412a49a6f20a123b23f429160583861ffb956c2970a47bb96df45572208e21985ab824c8a15289701650325face2--Expedición:03/07/2024 03:13 PM

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Laura Victoria Gonzalez Abril	CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL HUMAN	GERENCIA	190.26.185.206	Julio 15 de 2024 12:49 pm

Número de Transacción: APII4197324775271369

Transferencias a Cuentas de Otros Bancos

Fecha: Julio 15 de 2024 04:20 pm

Esta transacción está sujeta a VERIFICACION!
Por favor consulte el saldo de la cuenta en 3 días hábiles.
Número de Confirmación: 4570CFYL

Cuenta Origen:	Cuenta de Ahorros *******9678
Cuenta Destino:	Davivienda - Cuenta Corriente ********9322 - Coovisocial
Valor Transferido:	$5.785.947,00
Fecha de Transferencia:	Julio 15 de 2024

Imprimir Cerrar

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14680320949

(415)7707212489984(8020) 000001468032094 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 3 6 3 6 1	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social:
COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE VIGILANCIA SOCIAL COOVISOCIAL CTA

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 1 D BIS 29 33

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
coovisocial@hotmail.com		2 0 1 1 5 5 4	3 1 3 2 5 2 2 2 2 7

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 1 1 0	2 0 0 5 0 3 1 4	8 1 2 0	2 0 0 5 0 3 1 4				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código:	5	7	8	9	1	4	4	2	4	8	5	2														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar 52 - Facturador electrónico
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 2 0 0 1 2 3

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo:

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO