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. 18764082839155 que habilita desde COP 5001 hasta COP 8000. Vence 2026-11-05
Actividad Económica 8010 Responsables de IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

COP 5067

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

FECHA FACTURA
sábado, 9 de noviembre de 2024

CONDICIONES DE PAGO
Credito Mensual

FECHA VENCIMIENTO
martes, 10 de diciembre 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 NOVIEMBRE DE DOS MIL VEINTICUATRO. PUESTO UBICADO EN JARDIN INFANTIL ANTON PIRULERO CALLE 70 # 109 A 05	5.747.267	109.198,07	5.747.267

Total Item 1

Valor en Letras
CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE

BASE IVA PARA ESTA FACTURA : 574.727
BASE AIU 10% DEL VALOR DEL SERVICIO

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generacion 08/11/2024 12:43:07

SUBTOTAL	**5.747.267**
DESCUENTO	**0**
IVA AIU	**109.198**
TOTAL OPERACIÓN	**5.856.464,99**
RETEFUENTE	**11.495**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**7.931**
TOTAL A PAGAR	**5.837.039**

Noviembre 2024 $5.856.463

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: 1c620da15e05c92f8990170ca94afd4d583dfb13b8f7bf1bb06c154fea852ee1524bcd2580daca8410571b2f575a2fc4--Expedición:09/11/2024 11:57 AM

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Laura Victoria Gonzalez Abril	CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL HUMAN	GERENCIA	186.29.123.207	Diciembre 02 de 2024 02:18 pm

Número de Transacción: APII4337322351184510

Transferencias a Cuentas de Otros Bancos

Fecha: Diciembre 02 de 2024 02:38 pm

Esta transacción está sujeta a VERIFICACION!
Por favor consulte el saldo de la cuenta en 3 días hábiles.
Número de Confirmación: 68316XOL

Cuenta Origen:	Cuenta de Ahorros *******0244
Cuenta Destino:	Davivienda - Cuenta Corriente ********9322 - Cooperativa De Trabajo
Valor Transferido:	$5.837.039,00
Fecha de Transferencia:	Diciembre 2 de 2024

Imprimir Cerrar