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: info@coovisocial.org * 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 5342

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

FECHA FACTURA
viernes, 21 de febrero de 2025

CONDICIONES DE PAGO
Credito Mensual

FECHA VENCIMIENTO
lunes, 10 de marzo de 2025

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 FEBRERO DE DOS MIL VEINTICINCO. PUESTO UBICADO EN JARDIN INFANTIL MAMÁ CANGURO CALLE 89 BIS # 89 A 67.	6.293.257	119.571,88	6.293.257

Total Item 1

Febrero 2025
$5.856.463

Valor en Letras
SEIS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE

BASE IVA PARA ESTA FACTURA : 629.326
BASE AIU 10% DEL VALOR DEL SERVICIO

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generacion 21/02/2025 11:25:12

SUBTOTAL	**6.293.257**
DESCUENTO	**0**
IVA AIU	**119.572**
TOTAL OPERACIÓN	**6.412.828,88**
RETEFUENTE	**12.587**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**8.685**
TOTAL A PAGAR	**6.391.557**

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: bda837e549b3c3c197684c987093349a8b71e5154d015bf37e82aea57b305bffe569db393dcd178aeb04f2868e910f23--Expedición:21/02/2025 11:36 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	190.26.187.39	Febrero 21 de 2025 11:27 am

Número de Transacción: APII5056320689801985

Transferencias a Cuentas de Otros Bancos

Fecha: Febrero 25 de 2025 10:16 am

Esta transacción está sujeta a VERIFICACION!
Por favor consulte el saldo de la cuenta en 3 días hábiles.
Número de Confirmación: 2095ABBH

Cuenta Origen:	Cuenta de Ahorros *******0530
Cuenta Destino:	Davivienda - Cuenta Corriente ********9322 - Coovisocial
Valor Transferido:	$6.391.557,00
Fecha de Transferencia:	Febrero 25 de 2025

Imprimir Cerrar