CORPORACIÓN PARA EL DESAROLLO SOCIAL SINAPSIS CORSINAPSIS

NIT: 900.085.011
CR 5 ESTE 95 33 SUR
Tel: (601) 3023249588
Bogotá - Colombia
dmhc8903@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FEV - 141

Cliente	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	**FECHA FIRMADO**			2026-02-17 10:51:51-05:00			
Nit	899999061	**FECHA DE EMISIÓN**			**FECHA DE VENCIMIENTO**			
Dirección		**DÍA**	**MES**	**AÑO**	**DÍA**	**MES**	**AÑO**
Teléfonos		17	2	2026	18	02	2026

#	DESCRIPCION	CANTIDAD	VLR UNITARIO	IVA	TOTAL
1	VALOR MINUTAS	5,930.00	8,328.00	0.00	49,385,040.00
2	MANIPULADORES DE ALIMENTOS (4)	1.00	9,364,528.00	0.00	9,364,528.00
3	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1.00	2,424,241.00	0.00	2,424,241.00
4	RESPONSABLE DEL SERVICIO	1.00	4,920,430.00	0.00	4,920,430.00
5	RECONOCIMIENTO AL DESGASTE Y USO DELOS BIENES NO	1.00	1,601,716.00	0.00	1,601,716.00
6	ELEMENTOS ASEO Y DESINFECCION	1.00	1,905,862.00	0.00	1,905,862.00

NOTAS: Pago No 10
Convenio : 8004-2025
Comedor Comunitario: 123047-COMEDOR COMUNITARIO-EL JAZMIN
Localidad: KENNEDY
Dias de Operación: 25 Dias

SUBTOTAL	69,601,817
IVA 19%	0
Rete ICA	0
Rete Fuente	0
TOTAL	69,601,817

SON: Sesenta y nueve millones seiscientos un mil ochocientos diecisiete pesos

Responsable de IVA - Actividad Económica 9499 - Actividades de otrasasociaciones n.c.p.

CONDICIONES DE VENTA: La firma del comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipuladas y suconformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio.Nuestra responsabilidad cesa al entregar la mercancía a los transportadores. Reclamos por roturas o saqueo deben hacerse al transportador

Número Autorización 18764092762912 aprobada en 20250505 prefijo FEV desde el número 101 al 200 Vigencia 24 meses.

CUFE 506d88c3b79499681cebcca8d336c2b4300dd6541991309540a27ed20f0ceca744541345a32618d522e46441052dd1e9

RAZON SOCIAL: PROASISTEMAS SA; NIT: 800.042.928; NOMBRE SOFTWARE: HELISA; NOMBRE PROVEEDOR TECNOLÓGICO: ATEB COLOMBIA SAS; NIT: 900.965.992: PLATAFORMA: COFIDI

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, DIANA MILEIDI HERNANDEZ CAICEDO, identificada con 53.004.895 de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de la CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL SINAPSIS "CORSINAPSIS" identificada con Nit. 900.085.011-0, bajo la gravedad del juramento manifiesto que con corte a la fecha y durante la ejecución de los convenios de asociación 7873-2025, 7967-2025, 7991-2025, 8004-2025; la CORPORACION, ha dado cumplimiento con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Dada en Bogotá D.C. el seis (6) de febrero de 2026.

Cordialmente,

DIANA MILEIDI HERNANDEZ CAICEDO
Representante Legal
C.C. 53.004.895 de Bogotá


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 53.004.895
HERNANDEZ CAICEDO
APELLIDOS
DIANA MILEIDI
NOMBRES
DIANA M HDEZC
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 29-MAR-1983
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
07-NOV-2001 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1500150-00241361-F-0053004895-20100615
0022235585A 1
34635990