

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 - 155

Cliente	SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL - SDIS	**FECHA FIRMADO**			2026-04-20 10:54:47-05:00			
Nit	899999061	**FECHA DE EMISIÓN**			**FECHA DE VENCIMIENTO**			
Dirección	Carrera 7 # 32-12	**DÍA**	**MES**	**AÑO**	**DÍA**	**MES**	**AÑO**
Teléfonos	6013279797	20	4	2026	21	04	2026

#	DESCRIPCION	CANTIDAD	VLR UNITARIO	IVA	TOTAL
1	VALOR MINUTAS ASISTENCIAS VALIDADAS EN EL PERIODO	6,156.00	8,328.00	0.00	51,267,168.00
2	VALOR MINUTAS ASISTENCIAS VALIDADAS EN EL PERIODO	2,380.00	8,753.00	0.00	20,832,140.00
3	MANIPULADORES (AS) DE ALIMENTOS (5)	1.00	8,484,844.00	0.00	8,484,844.00
4	MANIPULADORES (AS) DE ALIMENTOS (5)	1.00	4,462,875.00	0.00	4,462,875.00
5	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1.00	1,696,969.00	0.00	1,696,969.00
6	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1.00	892,575.00	0.00	892,575.00
7	RESPONSABLE DEL SERVICIO	1.00	4,920,430.00	0.00	4,920,430.00
8	RECONOCIMIENTO AL DESGASTE Y USO DE LOS BIENES NO	1.00	2,242,403.00	0.00	2,242,403.00
9	ELEMENTOS ASEO Y DESINFECCION	1.00	2,656,687.00	0.00	2,656,687.00
10	DOTACION RESPONSABLE DEL SERVICIO -AUX ADMTVO	1.00	198,671.00	0.00	198,671.00
11	ARCHIVO	1.00	348,100.00	0.00	348,100.00

NOTAS: Pago No 12
Convenio : 7967-2025
Comedor Comunitario: 113778-COMEDOR COMUNITARIO-EL CARMEN
Localidad: TUNJUELITO
Periodo de Facturación: 01/03/2026 - 31/03/2026
Dias de Operación: 25 Dias

SUBTOTAL	98,002,862
IVA 19%	0
Rete ICA	0
Rete Fuente	0
TOTAL	98,002,862

SON: Noventa y ocho millones dos mil ochocientos sesenta y dos 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 c58dde1b9753e1199e36a4bf5c6fc9db9c1fe9fab44a54626475b9fd95b5150a9f8d0bdbdfdbf402b9fd52e13320b7fd

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

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

NOTA CRÉDITO ELECTRÓNICA

No. 14

Cliente	SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL - SDIS	**FECHA FIRMADO**			2026-04-20 12:52:15-05:00			
Nit	899999061	**FECHA DE EMISIÓN**			**FECHA DE VENCIMIENTO**			
Dirección	Carrera 7 # 32-12	**DÍA**	**MES**	**AÑO**	**DÍA**	**MES**	**AÑO**
Teléfonos	6013279797	20	4	2026	20	04	2026

#	DESCRIPCION	CANTIDAD	VLR UNITARIO	IVA	TOTAL
1	CORRESPONDIENTE A LOS AJUSTES DE LOS RECURSOS DE LA VIGENCIA 2025 DE LA FACTURA No FEV 155	1.00	22,716,354.00	0.00	22,716,354.00

NOTAS: Pago No 12
Convenio : 7967-2025
Comedor Comunitario: 113778-COMEDOR COMUNITARIO-EL CARMEN
Localidad: TUNJUELITO
Periodo de Facturación: 01/03/2026 - 31/03/2026
Dias de Operación: 25 Dias

SUBTOTAL	22,716,354
IVA 19%	0
Rete ICA	0
Rete Fuente	0
TOTAL	22,716,354

SON: Veintidos millones setecientos dieciseis mil trescientos cincuenta y cuatro pesos

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

FACTURA AFECTADA FEV 155

CUDE: 501b7811f80b98aeaff6b79f3221b5c105a25b5bc4a57a98828b30630bb22b20aec8b4cbb789b57cceea477a9e4574cb

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, certifico el pago de los aportes realizados, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), (Aportes parafiscales, Contrato de Aprendizaje o Monetización o pagos al Fondo de la Industria de la Construcción –FIC y Multas Ministerio de Trabajo), cuando a ello hubiere lugar, en relación con todos los empleados, por un período no inferior a los seis (6) meses anteriores a la fecha de presentación de la presente certificación Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá D.C. el ocho (8) de abril de 2026.

Cordialmente,

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

Correo Electrónico: ***corsinapsis2021@gmail.com***
Teléfono: 310 7956220
Dirección principal: Cra 5 Este No 95-33 Sur


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