**HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E.**
**Codigo Habilitación: 738540046401**
**CALLE 4 N. 4-05 Tel:2885101**
**Nit. 809000383-0**

**FACTURA DE VENTA ELECTRONICA**
**No. 663969**
**Fecha de Generación: 05/12/2023**
**Hora de Generación: 17:06:20**
**Fecha de Expedición: 05/12/2023**
**Hora de Expedición: 17:14:29**

**Cliente**

**GOBERNACION DEL TOLIMA (0011)** NIT: **800113672-7**
Tipo Contrato:Capitacion Contrato:CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N 1376 (0014)
Email: direccioncontratacion@tolima.gov.co

**Referencia**

Periodo Facturado: 01/11/2023 al 30/11/2023 | Población: 0 | Valor Capitado Mes: $0.00
Forma De Pago: CONTADO | Metodo De Pago:

**Concepto**

CELEBRAR CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N 1376 CON EL HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E- CON EL FIN DE PROMOCIONAR Y EJECUTAR ACCIONES DE COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN PARA APOYAR LA GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL Y ASÍ REDUCIR LAS ENFERMEDADES NO TRASMISIBLES Y TRANSFORMAR POSITIVAMENTE LOS ENTORNOS, PROMOVIENDO MODOS, CONDICIONES Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES EN LOS ESPACIOS COTIDIANOS DE LAS PERSONAS, FAMILIAS Y COMUNIDADES, ASÍ COMO EL ACCESO A UNA ATENCIÓN INTEGRADA DE CONDICIONES NO TRANSMISIBLES CON ENFOQUE DIFERENCIAL. TERCER PAGO DEL 20 %.

| Item | Detalle de Servicios y Productos | Valor |
|---|---|---|
| 1 | CONVENIOS DE SALUD PUBLICA DEPARTAMENTAL | $ 23.000.000.00 |

| | |
|---|---|
| **Total** | **$23.000.000.00** |
| **Copagos y Cuotas** | **$0.00** |
| **Descuento** | **$0.00** |
| **Entidad Responsable de Pago** | **$23.000.000.00** |

**SON**

VEINTITRéS MILLONES DE PESOS M/CTE

Elaboró:

ELIZABETH CABEZAS BONILLA
ADMINISTRATIVO

CUFE: 0875ee309a3f7cac6223d4eaa60e4c868205a911bb4a0b91e9609956e3ac1f8523a12cce2c5f52dee276d1d7bc2bdebf

**Número de Autorización:** 18764051182452 **Prefijo:**
**Rango Autorizado:** 650002 - 675002 **Vigencia:** 2024-06-29

**Aceptada:** Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el Hospital, de acuerdo a las órdenes que se anexan en la presente factura,obligándonos a la cancelacion de la forma aqui pactada. La presente factura se asimila en todos sus efectos a la Letra de Cambio. (Art. 774 del código de Comercio), causa intereses de mora a la tasa maxima legal permitida a partir de la fecha de vencimiento

**Resolucion No. 18764051182452 - 2023-06-29 habilita del 650002 al 675002.**

No Responsables de IVA.
Impreso por Software SIHOS WEB V. 2021
Nit 900349841-1

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

**Código Único de Factura - CUFE :** 0875ee309a3f7cac6223d4eaa60e4c868205a911bb4a0b91e9609956e3ac1f8523a12cce2c5f52dee276d1d7bc2bdebf

**Número de Factura:** 663969
**Fecha de Emisión:** 05/12/2023
**Fecha de Vencimiento:** 25/12/2023
**Tipo de Operación:** 10 - Estándar

**Forma de pago:** Crédito
**Medio de Pago:** Transferencia Débito
**Orden de pedido:**
**Fecha de orden de pedido:**

### Datos del Emisor / Vendedor

**Razón Social:** HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E.
**Nombre Comercial:** HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E.
**Nit del Emisor:** 809000383
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen Fiscal:** R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** 01 - IVA
**Actividad Económica:**

**País:** Colombia
**Departamento:** Tolima
**Municipio / Ciudad:** VALLE DE SAN JUAN
**Dirección:** CALLE 4 N. 4-05
**Teléfono / Móvil:** 2885101
**Correo:** HOSPVITOFG@YAHOO.COM

### Datos del Adquiriente / Comprador

**Nombre o Razón Social:** GOBERNACION DEL TOLIMA / GOBERNACION DEL TOLIMA
**Tipo de Documento:** NIT
**Número Documento:** 800113672
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen fiscal:** R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** 01 - IVA

**País:** Colombia
**Departamento:**
**Municipio / Ciudad:** VALLE DE SAN JUAN
**Dirección:** CRA 3 CALLE 11 ESQUINA PISO 6
**Teléfono / Móvil:** 3012737890
**Correo:** direccioncontratacion@tolima.gov.co

### Detalles de Productos

| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IMPUESTOS | | | | Precio unitario de venta |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | IVA | % | INC | % | |
| 1 | 000051 | CONVENIOS DE SALUD PUBLICA DEPARTAMENTAL - | 94 | 1,00 | $ 23.000.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 23.000.000,00 |

### Descuentos y Recargos Globales

| Nro. | Tipo | Código | Descripción | % | Valor |
|---|---|---|---|---|---|

### Información Complementaria

| Nro | Nombre Campo | Valor Campo |
|---|---|---|

### Anticipos

| Nro | Valor | Fecha recibido |
|---|---|---|

### Referencias

| Tipo de Documento Referencia | Número Referencia | Fecha Referencia |
|---|---|---|

## Notas Finales

Generación de factura electrónica

## Datos Totales

**Documento validado por la DIAN 2023-12-05 17:14:32**
**Documento generado el: 2023-12-05 22:14:29**
**Generado por:Solución Gratuita DIAN Nit:800.197.268**

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Subtotal** | | | 23.000.000,00 |
| Descuento detalle | | | 0,00 |
| Recargo detalle | | | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | | | 23.000.000,00 |
| IVA | | | 0,00 |
| INC | | | 0,00 |
| Bolsas | | | 0,00 |
| Otros impuestos | | | 0,00 |
| **Total impuesto (=)** | | | 0,00 |
| **Total neto factura (=)** | | | 23.000.000,00 |
| Descuento Global (-) | | | 0,00 |
| Recargo Global (+) | | | 0,00 |
| **Total factura (=)** | **COP $** | $ | 23.000.000,00 |

**Valores informativos**

| **ANTICIPOS** | |
|---|---|
| Anticipos | 0,00 |

| **RETENCIONES** | |
|---|---|
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764051182452 Rango desde: 650002 Rango hasta: 675002 Vigencia: 2024-06-29